Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO EVALUACIÓN TÉCNICA POR ÍTEM	CÓDIGO: AP-CT-F-83
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 20/02/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	IC 014-2025
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	Contratar la Prestación de servicios asistenciales de Cirugía Vascular Periférica, Endovascular, Hemodinamia y Cardiología Intervencionista, que incluya los insumos necesarios y el recurso humano idóneo que permitan realizar los exámenes y procedimientos de apoyo Diagnóstico y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios, consulta externa, y urgencias de acuerdo a la contratación vigente que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E tiene con los diferentes pagadores (EPS subsidiadas, contributivas y demás entidades), cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la Unidad de Servicios de Salud Simón Bolivar.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

DESCRIPCIÓN				Proponente 1		Proponente 2	
				FUNDACION SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA		SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS S Y S	
				NIT:9007481978		NIT: 900710518	
ITEM	NOMBRE / DESCRIPCIÓN	CANTIDAD CONSUMO ESTIMADO	UNIDAD DE MEDIDA	CUMPLE O NO CUMPLE TECNICAMENTE	OBSERVACIÓN	CUMPLE O NO CUMPLE TECNICAMENTE	OBSERVACIÓN
1	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	40	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
2	AORTOGRAMA ABDOMINAL	5	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
3	AORTOGRAMA TORAXICO	5	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
4	ARTERIOGRAFIA TORACICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
5	ARETERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
6	ARETERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
7	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	15	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
8	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR DE UNO O DOS VASOS	5	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
9	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR MAS DE DOS VASOS	5	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
10	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
11	INSERCION O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO (STENT)	10	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
12	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZON CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
13	DILATACION DE DUCTUS ARTERIOSO (ANGIOPLASTIA O IMPLANTE DE DISPOSITIVO VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR)	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
14	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO EVALUACIÓN TÉCNICA POR ÍTEM	CÓDIGO: AP-CT-F-83
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 20/02/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	IC 014-2025
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	Contratar la Prestación de servicios asistenciales de Cirugía Vascular Periférica, Endovascular, Hemodinamia y Cardiología Intervencionista, que incluya los insumos necesarios y el recurso humano idóneo que permitan realizar los exámenes y procedimientos de apoyo Diagnóstico y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios, consulta externa, y urgencias de acuerdo a la contratación vigente que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E tiene con los diferentes pagadores (EPS subsidiadas, contributivas y demás entidades), cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la Unidad de Servicios de Salud Simón Bolivar.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	DESCRIPCIÓN			Proponente 1		Proponente 2	
				FUNDACION SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA		SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS S Y S	
				NIT:9007481978		NIT: 900710518	
15	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
16	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
17	CIERRE U OCLUSION DE AURICULILLA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
18	VALVULOPLASTIA MITRAL VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
19	VALVULOPATIA PULMONAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
20	REPARACION COARTACION AORTICA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
21	VENOGRAFIA SELECTIVA	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
22	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
23	TROMBOLISIS VENOSA ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR	5	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
24	TROMBOLISIS EN VASOS TORACICOS	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
25	TROMBOLISIS FARMACOLOGICA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
26	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
27	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA ENDOVASCULAR	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
28	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
29	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO EVALUACIÓN TÉCNICA POR ÍTEM	CÓDIGO: AP-CT-F-83
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 20/02/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No.	IC 014-2025
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	Contratar la Prestación de servicios asistenciales de Cirugía Vascular Periférica, Endovascular, Hemodinamia y Cardiología Intervencionista, que incluya los insumos necesarios y el recurso humano idóneo que permitan realizar los exámenes y procedimientos de apoyo Diagnóstico y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios, consulta externa, y urgencias de acuerdo a la contratación vigente que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E tiene con los diferentes pagadores (EPS subsidiadas, contributivas y demás entidades), cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la Unidad de Servicios de Salud Simón Bolívar.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	DESCRIPCIÓN			Proponente 1		Proponente 2	
				FUNDACION SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA		SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS S Y S	
				NIT:9007481978		NIT: 900710518	
30	TROMBOLECTOMIA DE VENA SUBCLAVIA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
31	TROMBOLECTOMIA DE ARTERIA SUBCLAVIA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
32	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
33	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
34	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
35	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA I Y II DE CUELLO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
36	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
37	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA AXILAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
38	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
39	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
40	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
41	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
42	TROMBOEMBOLECTOMIA EN VASOS ESPINALES SOD	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
43	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
44	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO EVALUACIÓN TÉCNICA POR ÍTEM	CÓDIGO: AP-CT-F-83
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 20/02/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	IC 014-2025
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	Contratar la Prestación de servicios asistenciales de Cirugía Vascular Periférica, Endovascular, Hemodinamia y Cardiología Intervencionista, que incluya los insumos necesarios y el recurso humano idóneo que permitan realizar los exámenes y procedimientos de apoyo Diagnóstico y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios, consulta externa, y urgencias de acuerdo a la contratación vigente que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E tiene con los diferentes pagadores (EPS subsidiadas, contributivas y demás entidades), cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la Unidad de Servicios de Salud Simón Bolívar.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	DESCRIPCIÓN			Proponente 1		Proponente 2	
				FUNDACION SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA		SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS S Y S	
				NIT:9007481978		NIT: 900710518	
45	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
46	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
47	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
48	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
49	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL AXILAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
50	TROMBECTOMÍA DE VASOS ARTERIALES O VENOSOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
51	TRANSPOSICION VENOSA CON SEGMENTO VALVULADO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
52	TOMA DE INJERTO VENOSO SOD	5	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
53	TOMA DE INJERTO ARTERIAL SOD	3	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
54	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
55	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
56	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
57	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
58	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
59	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES SOD	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO EVALUACIÓN TÉCNICA POR ÍTEM	CÓDIGO: AP-CT-F-83
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 20/02/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	IC 014-2025
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	Contratar la Prestación de servicios asistenciales de Cirugía Vascular Periférica, Endovascular, Hemodinamia y Cardiología Intervencionista, que incluya los insumos necesarios y el recurso humano idóneo que permitan realizar los exámenes y procedimientos de apoyo Diagnóstico y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios, consulta externa, y urgencias de acuerdo a la contratación vigente que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E tiene con los diferentes pagadores (EPS subsidiadas, contributivas y demás entidades), cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la Unidad de Servicios de Salud Simón Bolivar.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	DESCRIPCIÓN			Proponente 1 FUNDACION SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA NIT:9007481978		Proponente 2 SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS S Y S NIT: 900710518	
60	SUTURA DE VENA AXILAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
61	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
62	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
63	SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
64	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
65	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
66	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
67	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
68	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
69	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	3	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
70	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
71	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
72	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
73	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
74	RETIRO DE CATETER INTRAARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO EVALUACIÓN TÉCNICA POR ÍTEM	CÓDIGO: AP-CT-F-83
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 20/02/2025

INFORMACION DEL PROCESO	
PROCESO No	IC 014-2025
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	Contratar la Prestación de servicios asistenciales de Cirugia Vascular Periférica, Endovascular, Hemodinamia y Cardiología Intervencionista, que incluya los insumos necesarios y el recurso humano idóneo que permitan realizar los exámenes y procedimientos de apoyo Diagnóstico y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios, consulta externa, y urgencias de acuerdo a la contratación vigente que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E tiene con los diferentes pagadores (EPS subsidiadas, contributivas y demás entidades), cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la Unidad de Servicios de Salud Simón Bolivar.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	DESCRIPCIÓN			Proponente 1		Proponente 2	
				FUNDACION SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA		SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS S Y S	
				NIT:9007481978		NIT: 900710518	
75	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
76	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
77	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
78	RESECCION EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
79	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
80	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
81	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) SIN ESCISION DE LA CAROTIDA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
82	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) CON ESCISION DE LA CAROTIDA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
83	RESECCION DE SUBCLAVIA CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
84	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
85	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS ABDOMINALES SOD	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
86	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS TORACICOS SOD	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
87	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
88	RESECCION CON SUSTITUCION DE AORTA ABDOMINAL SOD	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
89	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO EVALUACIÓN TÉCNICA POR ÍTEM	CÓDIGO: AP-CT-F-03
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 20/02/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	IC 014-2025
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	Contratar la Prestación de servicios asistenciales de Cirugía Vascular Periférica, Endovascular, Hemodinamia y Cardiología Intervencionista, que incluya los insumos necesarios y el recurso humano idóneo que permitan realizar los exámenes y procedimientos de apoyo Diagnóstico y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios, consulta externa, y urgencias de acuerdo a la contratación vigente que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E tiene con los diferentes pagadores (EPS subsidiadas, contributivas y demás entidades), cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la Unidad de Servicios de Salud Simón Bolívar.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	DESCRIPCIÓN			Proponente 1 FUNDACION SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA NIT:9007481978		Proponente 2 SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS S Y S NIT: 900710518	
90	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA I Y III DEL CUELLO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
91	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
92	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
93	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
94	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUBCLAVIA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
95	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
96	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
97	ESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS ABDOMINALES	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
98	RESECCION AXILAR CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
99	RESECCION ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
100	RESECCION ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
101	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
102	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
103	REPARACION DE ANEURISMA POR EMBOLTURA (REFORZAMIENTO DE PARED)	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
104	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO EVALUACIÓN TÉCNICA POR ÍTEM	CÓDIGO: AP-CT-F-83
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 20/02/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	IC 014-2025
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	Contratar la Prestación de servicios asistenciales de Cirugía Vascular Periférica, Endovascular, Hemodinamia y Cardiología Intervencionista, que incluya los insumos necesarios y el recurso humano idóneo que permitan realizar los exámenes y procedimientos de apoyo Diagnóstico y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios, consulta externa, y urgencias de acuerdo a la contratación vigente que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E tiene con los diferentes pagadores (EPS subsidiadas, contributivas y demás entidades), cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la Unidad de Servicios de Salud Simón Bolívar.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	DESCRIPCIÓN			Proponente 1		Proponente 2	
				FUNDACION SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA		SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS S Y S	
				NIT:9007481978		NIT: 900710518	
105	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA ABIERTA	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
106	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA ABIERTA	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
107	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VIA ABIERTA	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
108	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
109	REPARACION DE ANEURISMA DE AORTA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
110	REPARACION DE VASO SANGUINEO CON INJERTO DE PARCHE DE TEJIDO	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
111	REPARACIÓN DE VASO SANGUÍNEO CON INJERTO DE PARCHE SINTÉTICO SOD	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
112	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
113	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
114	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
115	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
116	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
117	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
118	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
119	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO EVALUACIÓN TÉCNICA POR ÍTEM	CÓDIGO: AP-CT-F-83
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 20/02/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	IC 014-2025
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	Contratar la Prestación de servicios asistenciales de Cirugía Vascular Periférica, Endovascular, Hemodinamia y Cardiología Intervencionista, que incluya los insumos necesarios y el recurso humano idóneo que permitan realizar los exámenes y procedimientos de apoyo Diagnóstico y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios, consulta externa, y urgencias de acuerdo a la contratación vigente que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E tiene con los diferentes pagadores (EPS subsidiadas, contributivas y demás entidades), cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la Unidad de Servicios de Salud Simón Bolivar.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	DESCRIPCIÓN			Proponente 1		Proponente 2	
				FUNDACION SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA		SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS S Y S	
				NIT:900748197-8		NIT: 900710518	
120	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES UNA O MAS	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
121	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
122	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
123	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES UNA O MAS (SELECTIVAS)	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
124	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
125	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
126	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
127	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
128	OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES VIA ENDOVASCULAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
129	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
130	OCLUSION DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
131	OCLUSION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES VIA ENDOVASCULAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
132	OCLUSION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA ENDOVASCULAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
133	OCLUSION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
134	OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ENDOVASCULAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO EVALUACIÓN TÉCNICA POR ÍTEM	CÓDIGO: AP-CT-F-83
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 20/02/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	IC 014-2025
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	Contratar la Prestación de servicios asistenciales de Cirugia Vascular Periférica, Endovascular, Hemodinamia y Cardiología Intervencionista, que incluya los insumos necesarios y el recurso humano idóneo que permitan realizar los exámenes y procedimientos de apoyo Diagnóstico y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios, consulta externa, y urgencias de acuerdo a la contratación vigente que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E tiene con los diferentes pagadores (EPS subsidiadas, contributivas y demás entidades), cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la Unidad de Servicios de Salud Simón Bolivar.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	DESCRIPCIÓN			Proponente 1		Proponente 2	
				FUNDACION SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA		SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS S Y S	
				NIT:9007481978		NIT: 900710518	
135	OCLUSION DE LESION EN VASOS INTRACRANEALES, VIA ENDOVASCULAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
136	OCLUSION DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VIA ENDOVASCULAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
137	OCLUSION DE VASOS ESPINALES POR VIA ENDOVASCULAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
138	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	5	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
139	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIE	5	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
140	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
141	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
142	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
143	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	10	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
144	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	10	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
145	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	10	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
146	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	10	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
147	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	10	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
148	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
149	LIGADURA DE PERFORANTES	10	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO EVALUACIÓN TÉCNICA POR ÍTEM	CÓDIGO: AP-CT-F-83
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 20/02/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	IC 014-2025
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	Contratar la Prestación de servicios asistenciales de Cirugia Vascular Periférica, Endovascular, Hemodinamia y Cardiologia Intervencionista, que incluya los insumos necesarios y el recurso humano idóneo que permitan realizar los exámenes y procedimientos de apoyo Diagnóstico y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios, consulta externa, y urgencias de acuerdo a la contratación vigente que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E tiene con los diferentes pagadores (EPS subsidiadas, contributivas y demás entidades), cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la Unidad de Servicios de Salud Simón Bolivar.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	DESCRIPCIÓN			Proponente 1 FUNDACION SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA NIT:9007431978		Proponente 2 SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS S Y S NIT: 900710518	
150	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA SOD	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
151	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
152	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
153	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
154	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
155	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
156	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
157	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
158	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
159	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
160	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	50	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
161	INSERCION DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
162	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
163	INSERCION DE CATETER EN VENA CAVA VIA TRANSLUMBAR (TRANSCAVO)	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
164	INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO EVALUACIÓN TÉCNICA POR ÍTEM	CÓDIGO: AP-CT-F-83
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 20/02/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	IC 014-2025
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	Contratar la Prestación de servicios asistenciales de Cirugía Vascular Periférica, Endovascular, Hemodinamia y Cardiología Intervencionista, que incluya los insumos necesarios y el recurso humano idóneo que permitan realizar los exámenes y procedimientos de apoyo Diagnóstico y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios, consulta externa, y urgencias de acuerdo a la contratación vigente que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E tiene con los diferentes pagadores (EPS subsidiadas, contributivas y demás entidades), cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la Unidad de Servicios de Salud Simón Bolivar.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	DESCRIPCION			Proponente 1		Proponente 2	
				FUNDACION SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA		SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS S Y S	
				NIT:9007431978		NIT: 900710518	
165	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL CON PROTESIS [DERIVACION AV POR CANULA EXTERNA DE	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
166	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	5	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
167	FLEBOGRAFIA TORACICA (VENAS PULMONARES)	5	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
168	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR	5	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
169	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	5	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
170	FLEBOGRAFIA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	5	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
171	FLEBOGRAFIA [VENOGRAFIA] ABDOMINAL O PELVICA (SELECTIVA)	5	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
172	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
173	FASCIOTOMIA EN PIE UNA O MAS INCISIONES	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
174	FASCIOTOMIA EN MUSLO POR UNA O MAS INCISIONES	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
175	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
176	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
177	ECOGRAFIA DOPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTO	10	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
178	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO) VIA ENDOVASCULAR [PERCUTANEA]	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
179	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO) VIA ABIERTA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO EVALUACIÓN TÉCNICA POR ÍTEM	CÓDIGO: AP-CT-F-83
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 20/02/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	IC 014-2025
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	Contratar la Prestación de servicios asistenciales de Cirugía Vascular Periférica, Endovascular, Hemodinamia y Cardiología Intervencionista, que incluya los insumos necesarios y el recurso humano idóneo que permitan realizar los exámenes y procedimientos de apoyo Diagnóstico y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios, consulta externa, y urgencias de acuerdo a la contratación vigente que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E tiene con los diferentes pagadores (EPS subsidiadas, contributivas y demás entidades), cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la Unidad de Servicios de Salud Simón Bolívar.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	DESCRIPCIÓN			Proponente 1		Proponente 2	
				FUNDACION SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA		SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS S Y S	
				NIT:900748978		NIT: 900710518	
180	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
181	EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
182	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
183	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) VIA ABIERTA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
184	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
185	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
186	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
187	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
188	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
189	EXPLORACION DE VENA AXILAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
190	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOTOMIA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
191	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
192	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
193	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
194	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO EVALUACIÓN TÉCNICA POR ÍTEM	CÓDIGO: AP-CT-F-83
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 20/02/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	IC 014-2025
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	Contratar la Prestación de servicios asistenciales de Cirugía Vascular Periférica, Endovascular, Hemodinamia y Cardiología Intervencionista, que incluya los insumos necesarios y el recurso humano idóneo que permitan realizar los exámenes y procedimientos de apoyo Diagnóstico y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios, consulta externa, y urgencias de acuerdo a la contratación vigente que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E tiene con los diferentes pagadores (EPS subsidiadas, contributivas y demás entidades), cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la Unidad de Servicios de Salud Simón Bolivar.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	DESCRIPCIÓN			Proponente 1 FUNDACION SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA NIT:9007481978		Proponente 2 SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS S Y S NIT: 900710518	
195	EXPLORACION DE ARTERIA SUBCLAVIA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
196	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
197	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
198	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
199	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
200	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
201	ESCLEROSIS DE LESION EN VASOS SANGUINEOS VIA PERCUTANEA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
202	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
203	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
204	ENDARTERECTOMIA RENAL	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
205	ENDARTERECTOMIA INFRAPATELAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
206	ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORACICOS	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
207	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
208	ENDARTERECTOMIA DE SUBCLAVIA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
209	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO EVALUACIÓN TÉCNICA POR ÍTEM	CÓDIGO: AP-CT-F-83
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 20/02/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	IC 014-2025
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	Contratar la Prestación de servicios asistenciales de Cirugía Vascular Periférica, Endovascular, Hemodinamia y Cardiología Intervencionista, que incluya los insumos necesarios y el recurso humano idóneo que permitan realizar los exámenes y procedimientos de apoyo Diagnóstico y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios, consulta externa, y urgencias de acuerdo a la contratación vigente que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E tiene con los diferentes pagadores (EPS subsidiadas, contributivas y demás entidades), cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la Unidad de Servicios de Salud Simón Bolivar.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	DESCRIPCIÓN			Proponente 1 FUNDACION SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA NIT:900748978		Proponente 2 SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS S Y S NIT: 900710518	
210	ENDARTERECTOMIA DE AORTA SOD	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
211	ENDARTERECTOMIA CELIACA O MESENTERICA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
212	ENDARTERECTOMIA AXILAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
213	ENDARTERECTOMIA AORTOILIACA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
214	ESCISION DE APONEURISIS O VAINA DE TENDON	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
215	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
216	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBADMOSFERICA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
217	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
218	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
219	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
220	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
221	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
222	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
223	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
224	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO EVALUACIÓN TÉCNICA POR ÍTEM	CÓDIGO: AP-CT-F-83
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 20/02/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	IC 014-2025
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	Contratar la Prestación de servicios asistenciales de Cirugia Vascular Periférica, Endovascular, Hemodinamia y Cardiología Intervencionista, que incluya los insumos necesarios y el recurso humano idóneo que permitan realizar los exámenes y procedimientos de apoyo Diagnóstico y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios, consulta externa, y urgencias de acuerdo a la contratación vigente que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E tiene con los diferentes pagadores (EPS subsidiadas, contributivas y demás entidades), cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la Unidad de Servicios de Salud Simón Bolivar.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	DESCRIPCIÓN			Proponente 1		Proponente 2	
				FUNDACION SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA		SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS S Y S	
				NIT:9007481978		NIT: 900710518	
225	DISECCION VENOSA SOD	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
226	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
227	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
228	DERIVACION YUGULO-CAVA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
229	DERIVACION YUGULO-ATRIAL	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
230	DERIVACION PORTO-CAVA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
231	DERIVACION O PUENTES DE VASOS PERIFERICOS	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
232	DERIVACION O PUENTE SUBCLAVIO-SUBCLAVIO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
233	DERIVACION O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
234	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
235	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL BIFEMORAL (CRUZADO)	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
236	DERIVACION O PUENTE AXILO-AXILAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
237	DERIVACION O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
238	DERIVACION MESENTERICO-CAVA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
239	DERIVACION DE AORTA A CAROTIDA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO EVALUACIÓN TÉCNICA POR ÍTEM	CÓDIGO: AP-CT-F-83
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 20/02/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	IC 014-2025
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	Contratar la Prestación de servicios asistenciales de Cirugía Vascular Periférica, Endovascular, Hemodinamia y Cardiología Intervencionista, que incluya los insumos necesarios y el recurso humano idóneo que permitan realizar los exámenes y procedimientos de apoyo Diagnóstico y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios, consulta externa, y urgencias de acuerdo a la contratación vigente que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E tiene con los diferentes pagadores (EPS subsidiadas, contributivas y demás entidades), cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la Unidad de Servicios de Salud Simón Bolivar.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	DESCRIPCIÓN				Proponente 1		Proponente 2	
					FUNDACION SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA		SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS S Y S	
					NIT:9007431978		NIT: 900710518	
240	DERIVACION CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA	1	UNIDAD		CUMPLE		CUMPLE	
241	DERIVACION AORTO-ILIACA	1	UNIDAD		CUMPLE		CUMPLE	
242	DERIVACION AORTO-FEMORAL	1	UNIDAD		CUMPLE		CUMPLE	
243	DERIVACION AORTICO-MESENTERICO SUPERIOR	1	UNIDAD		CUMPLE		CUMPLE	
244	DERIVACION AORTA-RENAL SOD	1	UNIDAD		CUMPLE		CUMPLE	
245	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL	1	UNIDAD		CUMPLE		CUMPLE	
246	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	1	UNIDAD		CUMPLE		CUMPLE	
247	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-PERONEAL	1	UNIDAD		CUMPLE		CUMPLE	
248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	1	UNIDAD		CUMPLE		CUMPLE	
249	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	1	UNIDAD		CUMPLE		CUMPLE	
250	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	1	UNIDAD		CUMPLE		CUMPLE	
251	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	1	UNIDAD		CUMPLE		CUMPLE	
252	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	1	UNIDAD		CUMPLE		CUMPLE	
253	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	1	UNIDAD		CUMPLE		CUMPLE	
254	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	1	UNIDAD		CUMPLE		CUMPLE	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO EVALUACIÓN TÉCNICA POR ÍTEM	CÓDIGO: AP-CT-F-83
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 20/02/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	IC 014-2025
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	Contratar la Prestación de servicios asistenciales de Cirugia Vascular Periférica, Endovascular, Hemodinamia y Cardiología Intervencionista, que incluya los insumos necesarios y el recurso humano idóneo que permitan realizar los exámenes y procedimientos de apoyo Diagnóstico y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios, consulta externa, y urgencias de acuerdo a la contratación vigente que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E tiene con los diferentes pagadores (EPS subsidiadas, contributivas y demás entidades), cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la Unidad de Servicios de Salud Simón Bolivar.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	DESCRIPCIÓN			Proponente 1		Proponente 2	
				FUNDACION SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA		SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS S Y S	
				NIT:9007431978		NIT: 900710518	
255	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
256	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORACICOS	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
257	CIERRE DE FISTULA DEL CONDUCTO TORACICO SOD	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
258	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
259	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
260	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
261	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
262	ANGIOGRAFIA ESPINAL (CERVICAL, TORACICA Y LUMBAR)	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
263	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
264	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
265	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
266	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA TORACICA DE OTROS VASOS	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
267	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
268	ARTERIOGRAFIA PULMONAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
269	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO EVALUACIÓN TÉCNICA POR ÍTEM	CÓDIGO: AP-CT-F-83
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 20/02/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	IC 014-2025
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	Contratar la Prestación de servicios asistenciales de Cirugía Vascular Periférica, Endovascular, Hemodinamia y Cardiología Intervencionista, que incluya los insumos necesarios y el recurso humano idóneo que permitan realizar los exámenes y procedimientos de apoyo Diagnóstico y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios, consulta externa, y urgencias de acuerdo a la contratación vigente que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E tiene con los diferentes pagadores (EPS subsidiadas, contributivas y demás entidades), cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la Unidad de Servicios de Salud Simón Bolívar.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN

	DESCRIPCIÓN			Proponente 1 FUNDACION SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA NIT:9007481978		Proponente 2 SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS S Y S NIT: 900710518	
270	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
271	ARTERIOGRAFIA PELVICA (SELECTIVA)	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
272	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
273	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
274	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	25	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
275	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR SERIOGRAFIA	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
276	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
277	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVOS	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
278	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES CON BALON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S)	5	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
279	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES CON BALON	5	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
280	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	5	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
281	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON	2	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
282	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA RENAL	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
283	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
284	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO EVALUACIÓN TÉCNICA POR ÍTEM	CÓDIGO: AP-CT-F-83
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 20/02/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	IC 014-2025
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	Contratar la Prestación de servicios asistenciales de Cirugía Vascular Periférica, Endovascular, Hemodinamia y Cardiología Intervencionista, que incluya los insumos necesarios y el recurso humano idóneo que permitan realizar los exámenes y procedimientos de apoyo Diagnóstico y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios, consulta externa, y urgencias de acuerdo a la contratación vigente que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E tiene con los diferentes pagadores (EPS subsidiadas, contributivas y demás entidades), cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la Unidad de Servicios de Salud Simón Bolívar.

INFORMACION DE LA EVALUACIÓN

	DESCRIPCION			Proponente 1		Proponente 2	
				FUNDACION SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA		SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS S Y S	
				NIT:9007481978		NIT: 900710518	
285	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	5	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
286	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
287	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
288	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFATICOS DE GRUESO CALIBRE	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
289	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
290	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
291	ANASTOMOSIS (INJERTO) SUBCLAVIA-PULMONAR SOD	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
292	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
293	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
294	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
295	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
296	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
297	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE SOD	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	
298	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO EVALUACIÓN TÉCNICA POR ÍTEM	CÓDIGO: AP-CT-F-83
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 20/02/2025

INFORMACIÓN DEL PROCESO	
PROCESO No	IC 014-2025
MODALIDAD DE SELECCIÓN	INVITACIÓN A COTIZAR
OBJETO A CONTRATAR	Contratar la Prestación de servicios asistenciales de Cirugía Vascular Periférica, Endovascular, Hemodinamia y Cardiología Intervencionista, que incluya los insumos necesarios y el recurso humano idóneo que permitan realizar los exámenes y procedimientos de apoyo Diagnóstico y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios, consulta externa, y urgencias de acuerdo a la contratación vigente que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E tiene con los diferentes pagadores (EPS subsidiadas, contributivas y demás entidades), cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la Unidad de Servicios de Salud Simón Bolivar.

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN								
DESCRIPCIÓN				Proponente 1		Proponente 2		
				FUNDACION SALUD MEDICINA GESTIONADA E INTEGRATIVA		SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS S Y S		
				NIT:9007481978		NIT: 900710518		
299	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	1	UNIDAD	CUMPLE		CUMPLE		
OBSERVACIONES: NA								

EVALUADORES		
	NOMBRE Y CARGO	FIRMA
EVALUADOR TENICO	Sandra Maritza Yanchaguano Chacon Profesional en Enfermera	Sandra Maritza Yanchaguano
EVALUADOR TENICO	Jorge torregrosa hernandez Especialista en Medicina Interna	Jorge Torregrosa
EVALUADOR TENICO	Maria Sara Gómez Solano Profesional Especializado III área de calidad	
EVALUADOR TENICO	Karen Cardenas Rodriguez Profesional Especializado II	
EVALUADOR TENICO	Martha Giovanna Quitian Camacho Profesional del área de la Salud	
SUPERVISOR	Luz Dary Campos Moreno	
DIRECTOR DE ÁREA (E)	Luz Dary Campos Moreno	