**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
**EJERCITO NACIONAL**

**DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO**

**AVISO DE CONVOCATORIA PÚBLICA PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No. 323-DMMED -2025-**

El Ministerio de Defensa – Ejercito Nacional – Dirección General de Sanidad Militar - Dispensario Médico de Medellín, informa mediante este aviso a la comunidad en general, que en cumplimiento de lo exigido, por el inciso tercero del artículo 66 de la ley 80 de 1993; por el artículo 2.2.1.1.2.1.2 del Decreto 1082 de 2015, la apertura del proceso de Selección Abreviada por subasta inversa, conforme al artículo 24 numeral 2 del a ley 80 de 1993, artículo 2° numeral 2 LITERAL C de Ley 1150 de 2007; proceso de selección para la contratación, bajo la modalidad de "**SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA** " servicios de salud.

Para efectos de lo anterior y en atención a lo previsto por el Artículo 2.2.1.1.2.1.2 del Decreto 1082 de 2015, se informa lo siguiente aspectos:

1. **NOMBRE Y DIRECCION DE LA ENTIDAD.**

El MDN - EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA - DIRECCIÓN DE SANIDAD MILITAR DEL EJERCITO NACIONAL - DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN - ubicada en la Carrera 77C No 51-136 Barrio los Colores.

2. **DIRECCION ELECTRONICA PARA CONSULTA Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS EN DESARROLLO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN:**

Correo: en el LINK DE LA CONVOCATORIA PUBLICADO EN EL PORTAL WEB. www.colombiacompra.gov.co/secop/secop-ii. Proyecto de Pliego de Condiciones, los estudios y documentos previos del presente proceso por la modalidad de **SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No. 323-DMMED -2025.**

**NOTA:** EL MDN - EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA - DIRECCIÓN DE SANIDAD MILITAR DEL EJERCITO NACIONAL - DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN, no atenderá consultas personales ni telefónicas. Toda solicitud de aclaración debe presentarse por escrito y en los términos señalados en el proyecto de pliego de condiciones a la plataforma del SECOP II **(https://www.colombiacompra.gov.co/secop/secop-ii)**

3. **OBJETO DEL CONTRATO A CELEBRAR, IDENTIFICANDO LAS CANTIDADES A ADQUIRIR**

**"PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ONCOLOGIA ATENCION INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA QUE INCLUYA TODAS LAS ACTIVIDADES DE INTERVENCION Y PROCEDIMIENTO, CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES PARA LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, REGIONAL SIETE VIGENCIA 2025"**

DMED

## SERVICIOS REQUERIDOS:

| ITEM | CODIGO CUPS | CODIGO UNSPSC | DESCRIPCION DEL SERVICIO O NOMBRE DEL PAQUETE | OBSERVACION | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD MINIMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 602003 | 85101501 | ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 2 | 459101 | 85101501 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 3 | 459102 | 85101501 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 4 | 459201 | 85101501 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 5 | 459401 | 85101501 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 6 | 906523 | 85101501 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 7 | 906524 | 85101501 | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 8 | 471102 | 85101501 | APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 9 | 471110 | 85101501 | APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 10 | 819101 | 85101501 | ASPIRACION ARTICULAR | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 11 | 041201 | 85101501 | BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 12 | 501002 | 85101501 | BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 13 | 601101 | 85101501 | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 14 | 332601 | 85101501 | BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 15 | 401002 | 85101501 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON RADIOMARCACIÓN | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 16 | 401102 | 85101501 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 17 | 401101 | 85101501 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 18 | 61002 | 85101501 | BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 19 | 851102 | 85101501 | BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT) | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 20 | 851103 | 85101501 | BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 21 | 542402 | 85101501 | BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 22 | 341204 | 85101501 | BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 23 | 651203 | 85101501 | BIOPSIA DE OVARIO VÍA PERCUTÁNEA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 24 | 521002 | 85101501 | BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 25 | 542303 | 85101501 | BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |

| ITEM | CODIGO CUPS | CODIGO UNSPSC | DESCRIPCION DEL SERVICIO O NOMBRE DEL PAQUETE | OBSERVACION | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD MINIMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 860101 | 85101501 | BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 27 | 511702 | 85101501 | BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 28 | 250002 | 85101501 | BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA) | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 29 | 413101 | 85101501 | BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 30 | 908809 | 85101501 | BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 31 | 53101 | 85101501 | BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 32 | 53113 | 85101501 | BLOQUEO REGIONAL CONTINUO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 33 | 53114 | 85101501 | BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL TORACICO O LUMBAR) | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 34 | 922607 | 85101501 | BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CON ALTA TASA DE DOSIS | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 35 | 332204 | 85101501 | BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 36 | 332203 | 85101501 | BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 37 | 83803 | 85101501 | CANTOPLASTIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 38 | 908411 | 85101501 | CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 39 | 598002 | 85101501 | CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA PERCUTÁNEA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 40 | 864301 | 85101501 | CIRUGÍA MICROGRAFICA DE MOHS POR CORTE | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 41 | 652102 | 85101501 | CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 42 | 652101 | 85101501 | CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 43 | 573201 | 85101501 | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 44 | 571210 | 85101501 | CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 45 | 652305 | 85101501 | CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 46 | 652304 | 85101501 | CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 47 | 883434 | 85101501 | COLANGIORESONANCIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 48 | 512101 | 85101501 | COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 49 | 512104 | 85101501 | COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 50 | 457101 | 85101501 | COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 51 | 457102 | 85101501 | COLECTOMÍA PARCIAL CON | SOLO PACIENTE | SERVICIO | 1 |

| ITEM | CODIGO CUPS | CODIGO UNSPSC | DESCRIPCION DEL SERVICIO O NOMBRE DEL PAQUETE | OBSERVACION | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD MINIMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA LAPAROSCÓPICA | ONCOLOGICO | | |
| 52 | 457001 | 85101501 | COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 53 | 458301 | 85101501 | COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 54 | 867104 | 85101501 | COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA EN VARIOS TIEMPOS | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 55 | 867106 | 85101501 | COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 56 | 867203 | 85101501 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 57 | 867202 | 85101501 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 58 | 867201 | 85101501 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 59 | 858401 | 85101501 | COLGAJO LOCAL EN LA MAMA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 60 | 867107 | 85101501 | COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA) | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 61 | 559101 | 85101501 | COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 62 | 452305 | 85101501 | COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 63 | 461301 | 85101501 | COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 64 | 672001 | 85101501 | CONIZACION | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 65 | 8902BA | 85101501 | CONSULTA CIRUGIA HEPATOBILIOPANCREATICA (CUPS - 890202) | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 66 | 890305 | 85101501 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 67 | 890331 | 85101501 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 68 | 890334 | 85101501 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR Especialista EN Cirugia GASTROINTESTINAL | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 69 | 890335 | 85101501 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 70 | 890339 | 85101501 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 71 | 890340 | 85101501 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |

| ITEM | CODIGO CUPS | CODIGO UNSPSC | DESCRIPCION DEL SERVICIO O NOMBRE DEL PAQUETE | OBSERVACION | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD MINIMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 72 | 890343 | 85101501 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 73 | 890346 | 85101501 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 74 | 890351 | 85101501 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 75 | 890354 | 85101501 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 76 | 890355 | 85101501 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 77 | 890364 | 85101501 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 78 | 890367 | 85101501 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 79 | 890373 | 85101501 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 80 | 890378 | 85101501 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 81 | 890379 | 85101501 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 82 | 890387 | 85101501 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 83 | 890394 | 85101501 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 84 | 890306 | 85101501 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 85 | 890308 | 85101501 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 86 | 890226 | 85101501 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 87 | 890231 | 85101501 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 88 | 890233 | 85101501 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 89 | 890235 | 85101501 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 90 | 890236 | 85101501 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 91 | 890237 | 85101501 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |

| ITEM | CODIGO CUPS | CODIGO UNSPSC | DESCRIPCION DEL SERVICIO O NOMBRE DEL PAQUETE | OBSERVACION | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD MINIMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 92 | 890239 | 85101501 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 93 | 890242 | 85101501 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 94 | 890243 | 85101501 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 95 | 890251 | 85101501 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 96 | 890254 | 85101501 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 97 | 890255 | 85101501 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 98 | 890266 | 85101501 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 99 | 890267 | 85101501 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 100 | 890273 | 85101501 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 101 | 890278 | 85101501 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 102 | 890279 | 85101501 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 103 | 890206 | 85101501 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 104 | 454203 | 85101501 | CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 105 | 423302 | 85101501 | CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 106 | 345302 | 85101501 | DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 107 | 44203 | 85101501 | DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS IX Y X | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 108 | 540005 | 85101501 | DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 109 | 540014 | 85101501 | DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 110 | 540008 | 85101501 | DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 111 | 502102 | 85101501 | DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 112 | 881210 | 85101501 | ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 113 | 881202 | 85101501 | ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 114 | 881701 | 85101501 | ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 115 | 881151 | 85101501 | ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO) | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 116 | 881306 | 85101501 | ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |

| ITEM | CODIGO CUPS | CODIGO UNSPSC | DESCRIPCION DEL SERVICIO O NOMBRE DEL PAQUETE | OBSERVACION | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD MINIMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 117 | 881201 | 85101501 | ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 118 | 881141 | 85101501 | ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 119 | 881332 | 85101501 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 120 | 882132 | 85101501 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 121 | 882203 | 85101501 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 122 | 882317 | 85101501 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 123 | 881511 | 85101501 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 124 | 691202 | 85101501 | ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 125 | 424101 | 85101501 | ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 126 | 424201 | 85101501 | ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 127 | 441302 | 85101501 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA EGD CON O SIN BIOPSIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 128 | 883905 | 85101501 | ESPECTROSCOPIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 129 | 893805 | 85101501 | ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 130 | 414302 | 85101501 | ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 131 | 415102 | 85101501 | ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 132 | 898803 | 85101501 | ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE INMUNOMARCACIÓN CITOMÉTRICA DE FLUJO (ESPECÍFICO) | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 133 | 898807 | 85101501 | ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO) | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 134 | 898808 | 85101501 | ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR TINCIÓN HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO) | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 135 | 898101 | 85101501 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 136 | 898221 | 85101501 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 137 | 898241 | 85101501 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 138 | 898201 | 85101501 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 139 | 898801 | 85101501 | ESTUDIO POR CONGELACION | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 140 | 397203 | 85101501 | EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II | SOLO PACIENTE | SERVICIO | 1 |

| ITEM | CODIGO CUPS | CODIGO UNSPSC | DESCRIPCION DEL SERVICIO O NOMBRE DEL PAQUETE | OBSERVACION | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD MINIMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | DE CUELLO | ONCOLOGICO | | |
| 141 | 397202 | 85101501 | EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 142 | 341106 | 85101501 | EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 143 | 577301 | 85101501 | EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 144 | 305102 | 85101501 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 145 | 518801 | 85101501 | EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 146 | 429405 | 85101501 | EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 147 | 873501 | 85101501 | FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 148 | 920214 | 85101501 | GAMAGRAFIA CON OCTREOTIDE | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 149 | 920503 | 85101501 | GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS - LINFOGAMAGRAFIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 150 | 920502 | 85101501 | GAMAGRAFIA DE MEDULA OSEA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 151 | 920202 | 85101501 | GAMAGRAFIA DE TIROIDES | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 152 | 920901 | 85101501 | GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA) | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 153 | 920903 | 85101501 | GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 154 | 920902 | 85101501 | GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 155 | 920301 | 85101501 | GAMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 156 | 920304 | 85101501 | GAMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION Y VENTILACION | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 157 | 53301 | 85101501 | GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 158 | 439003 | 85101501 | GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 159 | 431002 | 85101501 | GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA) | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 160 | 457301 | 85101501 | HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 161 | 457501 | 85101501 | HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 162 | 502214 | 85101501 | HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 163 | 906818 | 85101501 | Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 164 | 684104 | 85101501 | HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 165 | 684103 | 85101501 | HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 166 | 684020 | 85101501 | HISTERECTOMIA TOTAL POR | SOLO PACIENTE | SERVICIO | 1 |

| ITEM | CODIGO CUPS | CODIGO UNSPSC | DESCRIPCION DEL SERVICIO O NOMBRE DEL PAQUETE | OBSERVACION | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD MINIMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | LAPAROSCOPIA | ONCOLOGICO | | |
| 167 | 908859 | 85101501 | IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 168 | 389101 | 85101501 | IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 169 | 861403 | 85101501 | INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 170 | 866110 | 85101501 | INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA ESPECIAL | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 171 | 866205 | 85101501 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 172 | 866702 | 85101501 | INJERTO DERMOGRASO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 173 | 861805 | 85101501 | INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 174 | 389103 | 85101501 | INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA PERIFERICA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 175 | 389106 | 85101501 | INSERCION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 176 | 451303 | 85101501 | INSERCION ENDOSCOPICA DE DISPOSTIVO DUODENAL | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 177 | 960801 | 85101501 | INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 178 | 129A01 | 85101501 | INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS) | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 179 | 129A02 | 85101501 | INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 180 | 110A01 | 85101501 | INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 181 | 107M01 | 85101501 | INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 182 | 992990 | 85101501 | INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 183 | 542102 | 85101501 | LAPAROSCOPIA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN) | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 184 | 541102 | 85101501 | LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 185 | 304101 | 85101501 | LARINGECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 186 | 541701 | 85101501 | LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 187 | 690103 | 85101501 | LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 188 | 423305 | 85101501 | LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 189 | 405404 | 85101501 | LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINAL VÍA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 190 | 405406 | 85101501 | LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA | SOLO PACIENTE | SERVICIO | 1 |

| ITEM | CODIGO CUPS | CODIGO UNSPSC | DESCRIPCION DEL SERVICIO O NOMBRE DEL PAQUETE | OBSERVACION | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD MINIMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | VÍA ABIERTA | ONCOLOGICO | | |
| 191 | 405407 | 85101501 | LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA LAPAROSCÓPICA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 192 | 545001 | 85101501 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 193 | 324102 | 85101501 | LOBECTOMIA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 194 | 851301 | 85101501 | LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 195 | 851302 | 85101501 | LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 196 | 876802 | 85101501 | MAMOGRAFIA BILATERAL | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 197 | 876801 | 85101501 | MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 198 | 853402 | 85101501 | MAMOPLASTIA ONCOLÓGICA BILATERAL | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 199 | 853401 | 85101501 | MAMOPLASTIA ONCOLÓGICA UNILATERAL | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 200 | 854601 | 85101501 | MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL VIA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 201 | 854502 | 85101501 | MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 202 | 854101 | 85101501 | MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 203 | 854102 | 85101501 | MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 204 | 992511 | 85101501 | MONOTERAPIA ANTI NEOPLÁSICA DE ALTA TOXICIDAD | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 205 | 992509 | 85101501 | MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 206 | 901230 | 85101501 | Mycobacterium tuberculosis CULTIVO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 207 | 908873 | 85101501 | Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO) | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 208 | 554003 | 85101501 | NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 209 | 555721 | 85101501 | NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 210 | 550202 | 85101501 | NEFROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 211 | 53208 | 85101501 | NEUROLISIS DE NERVIO SIMPATICO UNICO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 212 | 53205 | 85101501 | NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 213 | 053202 | 85101501 | NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 214 | 544104 | 85101501 | OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 215 | 544106 | 85101501 | OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 216 | 544107 | 85101501 | OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |

| ITEM | CODIGO CUPS | CODIGO UNSPSC | DESCRIPCION DEL SERVICIO O NOMBRE DEL PAQUETE | OBSERVACION | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD MINIMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 217 | 623001 | 85101501 | ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL) | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 218 | 542801 | 85101501 | PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 219 | 542802 | 85101501 | PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 220 | 68101 | 85101501 | PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 221 | 890502 | 85101501 | PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 222 | 920407 | 85101501 | PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 223 | 877816 | 85101501 | PIELOGRAFIA PERCUTANEA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 224 | 992505 | 85101501 | POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 225 | 992504 | 85101501 | POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 226 | 485401 | 85101501 | PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 227 | 485004 | 85101501 | PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 228 | 482301 | 85101501 | PROCTOSIGMOIDOSCOPIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 229 | 33101 | 85101501 | PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA) | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 230 | 873002 | 85101501 | RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR) | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 231 | 871121 | 85101501 | RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 232 | 857102 | 85101501 | RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON DISPOSITIVO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 233 | 857101 | 85101501 | RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 234 | 517301 | 85101501 | RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 235 | 218306 | 85101501 | RECONSTRUCCION NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 236 | 559301 | 85101501 | REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 237 | 920808 | 85101501 | RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 238 | 537001 | 85101501 | REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 239 | 602001 | 85101501 | RESECCCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA RTUP O ADENOMECTOMÍA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 240 | 17401 | 85101501 | RESECCIÓ+D2:D18N DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |

| ITEM | CODIGO CUPS | CODIGO UNSPSC | DESCRIPCION DEL SERVICIO O NOMBRE DEL PAQUETE | OBSERVACION | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD MINIMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 241 | 486201 | 85101501 | RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 242 | 868104 | 85101501 | RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA ESPECIAL | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 243 | 457401 | 85101501 | RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 244 | 852201 | 85101501 | RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 245 | 454207 | 85101501 | RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3) | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 246 | 434201 | 85101501 | RESECCION DE LESION O TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO VIA ENDOSCOPICA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 247 | 574201 | 85101501 | RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 248 | 863105 | 85101501 | RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL MAS DE DIEZ LESIONES | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 249 | 863102 | 85101501 | RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL MAS DE SEIS LESIONES | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 250 | 324106 | 85101501 | RESECCION DE METASTASIS PULMONARES POR TORACOSCOPIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 251 | 605101 | 85101501 | RESECCION DE PROSTATA [PROSTATECTOMIA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMIA] | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 252 | 341302 | 85101501 | RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 253 | 341303 | 85101501 | RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 254 | 082407 | 85101501 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 255 | 864102 | 85101501 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 256 | 864101 | 85101501 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 257 | 864203 | 85101501 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 258 | 864202 | 85101501 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 259 | 864201 | 85101501 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |

| ITEM | CODIGO CUPS | CODIGO UNSPSC | DESCRIPCION DEL SERVICIO O NOMBRE DEL PAQUETE | OBSERVACION | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD MINIMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL HASTA UN CENTIMETRO | | | |
| 260 | 652302 | 85101501 | RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 261 | 652301 | 85101501 | RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 262 | 703340 | 85101501 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 263 | 541504 | 85101501 | RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 264 | 456001 | 85101501 | RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 265 | 576061 | 85101501 | RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 266 | 883401 | 85101501 | RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 267 | 883522 | 85101501 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 268 | 883512 | 85101501 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO) | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 269 | 883101 | 85101501 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 270 | 883211 | 85101501 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 271 | 883210 | 85101501 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 272 | 883231 | 85101501 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 273 | 883221 | 85101501 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 274 | 883220 | 85101501 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 275 | 883111 | 85101501 | RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 276 | 883351 | 85101501 | RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 277 | 883521 | 85101501 | RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 278 | 883440 | 85101501 | RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 279 | 883110 | 85101501 | RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 280 | 399902 | 85101501 | RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 281 | 549013 | 85101501 | RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 282 | 665002 | 85101501 | SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 283 | 669202 | 85101501 | SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 284 | 669201 | 85101501 | SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |

| ITEM | CODIGO CUPS | CODIGO UNSPSC | DESCRIPCION DEL SERVICIO O NOMBRE DEL PAQUETE | OBSERVACION | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD MINIMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 285 | 457601 | 85101501 | SIGMOIDECTOMIA VÍA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 286 | 452401 | 85101501 | SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 287 | 052001 | 85101501 | SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 288 | 807602 | 85101501 | SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 289 | 998702 | 85101501 | SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 290 | 072502 | 85101501 | SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 291 | 862602 | 85101501 | SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 292 | 922443 | 85101501 | TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA CONFORMACIONAL [3D - CRT] | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 293 | 922442 | 85101501 | TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA RADIOTERAPIA CONVENCIONAL | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 294 | 922444 | 85101501 | TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA [IMRT] | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 295 | 931001 | 85101501 | TERAPIA FÍSICA INTEGRAL | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 296 | 906502 | 85101501 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP) | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 297 | 62001 | 85101501 | TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 298 | 62002 | 85101501 | TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 299 | 64101 | 85101501 | TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 300 | 879990 | 85101501 | TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 301 | 879420 | 85101501 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 302 | 879205 | 85101501 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 303 | 879201 | 85101501 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 304 | 879111 | 85101501 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |

| ITEM | CODIGO CUPS | CODIGO UNSPSC | DESCRIPCION DEL SERVICIO O NOMBRE DEL PAQUETE | OBSERVACION | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD MINIMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 305 | 879113 | 85101501 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 306 | 879161 | 85101501 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 307 | 879131 | 85101501 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 308 | 879301 | 85101501 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 309 | 879391 | 85101501 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 310 | 879430 | 85101501 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC] | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 311 | 879910 | 85101501 | TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 312 | 921402 | 85101501 | TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES [PET-TC] CON 18-FLUOR | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 313 | 921405 | 85101501 | TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES [PET-TC] CON PSMA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 314 | 345002 | 85101501 | TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 315 | 345001 | 85101501 | TORACENTESIS DIAGNÓSTICA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 316 | 410601 | 85101501 | TRASPLANTE ALOGÉNICO DE MÉDULA ÓSEA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 317 | 410501 | 85101501 | TRASPLANTE AUTOLOGO DE MEDULA OSEA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 318 | 404001 | 85101501 | VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 319 | 404401 | 85101501 | VACIAMIENTO LINFÁTICO SELECTIVO FUNCIONAL DE CUELLO VÍA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 320 | 404403 | 85101501 | VACIAMIENTO LINFÁTICO SELECTIVO FUNCIONAL DE MEDIASTINO POR CERVICOTOMÍA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 321 | 405101 | 85101501 | VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 322 | 22203 | 85101501 | VENTRICULOSTOMIA EXTERNA | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |
| 323 | 715004 | 85101501 | VULVECTOMÍA SIMPLE BILATERAL | SOLO PACIENTE ONCOLOGICO | SERVICIO | 1 |

## 4. MODALIDAD DE SELECCIÓN

En consideración a la cuantía y al objeto que se requiere contratar, se adelantará un proceso de selección mediante la modalidad de Selección Abreviada señalada en el literal b) numeral 2 del Art. 2 de la Ley 1150 de 2007 y en el Artículo 2.2.1.2.1.2.20 del Decreto 1082 de 2015.

El procedimiento para aplicarse será a través de **SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA**, por medio de la plataforma del SECOP II (https://www.colombiacompra.gov.co/secop/secop-ii), toda vez que

verificado el portal de la Agencia Nacional de Compras Públicas "Colombia Compra Eficiente", no hay vigente un acuerdo marco de precios para los bienes y/o servicios objeto de la presente contratación.

De tal manera se determina hacerlo mediante **SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA**.

Así, se procede a referir las disposiciones del artículo 2 de las Modalidades de Selección de la Ley 1150 de 2007, el cual preceptúa:

> *Artículo 2°. De las modalidades de selección. La escogencia del contratista se efectuará con arreglo a las modalidades de selección de licitación pública, selección abreviada, concurso de méritos y contratación directa, con base en las siguientes reglas:*
>
> **A. *SELECCIÓN ABREVIADA***. *La Selección abreviada corresponde a la modalidad de selección objetiva prevista para aquellos casos en que, por las características del objeto a contratar, las circunstancias de la contratación o la cuantía o destinación del bien, obra o servicio, puedan adelantarse procesos simplificados para garantizar la eficiencia de la gestión contractual.*
>
> *El Gobierno Nacional reglamentará la materia.*
>
> *Serán causales de selección abreviada las siguientes: (…)*
>
> **B. *LA CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA***. *Se entenderá por menor cuantía los valores que a continuación se relacionan, determinados en función de los presupuestos anuales de las entidades públicas expresados en salarios mínimos legales mensuales. Para las entidades que tengan un presupuesto anual superior o igual a 1.200.000 salarios mínimos legales mensuales, la menor cuantía será hasta 1.000 salarios mínimos legales mensuales. Las que tengan un presupuesto anual superior o igual a 850.000 salarios mínimos legales mensuales e inferiores a 1.200.000 salarios mínimos legales mensuales, la menor cuantía será hasta 850 salarios mínimos legales mensuales. Las que tengan un presupuesto anual superior o igual a 400.000 salarios mínimos legales mensuales e inferior a 850.000 salarios mínimos legales mensuales, la menor cuantía será hasta 650 salarios mínimos legales mensuales. Ley 1150 de 2007 3/31 / Las que tengan un presupuesto anual superior o igual a 120.000 salarios mínimos legales mensuales e inferior a 400.000 salarios mínimos legales mensuales, la menor cuantía será hasta 450 salarios mínimos legales mensuales. Las que tengan un presupuesto anual inferior a 120.000 salarios mínimos legales mensuales, la menor cuantía será hasta 280 salarios mínimos legales mensuales;*

El Decreto 1082 de 2015, artículo 2.2.1.2.1.2.20 reglamenta el procedimiento que deberá aplicarse para la Selección Abreviada de menor cuantía, de la siguiente manera:

> ***Artículo 2.2.1.2.1.2.20. Procedimiento para la selección abreviada de menor cuantía.*** *Además de las normas generales establecidas en el presente título, las siguientes reglas son aplicables a la selección abreviada de menor cuantía:*
>
> *1. En un término no mayor a tres (3) días hábiles contados a partir de la fecha de apertura del Proceso de Contratación los interesados deben manifestar su intención de participar, a través del mecanismo establecido para el efecto en los pliegos de condiciones.*
>
> *2. Si la Entidad Estatal recibe más de diez (10) manifestaciones de interés puede continuar el*

*proceso o hacer un sorteo para seleccionar máximo diez (10) interesados con quienes continuará el Proceso de Contratación. La Entidad Estatal debe establecer en los pliegos de condiciones si hay lugar a sorteo y la forma en la cual lo hará.*

3. *Si hay lugar a sorteo, el plazo para la presentación de las ofertas empezará a correr el día hábil siguiente a la fecha en la cual la Entidad Estatal informe a los interesados el resultado del sorteo.*
4. *La Entidad Estatal debe publicar el informe de evaluación de ofertas durante tres (3) días hábiles".*

Ante lo expuesto, y con el fin de revestir el carácter garantista y plural, se atenderán con rigor los parámetros normativos de la Constitución Política, Código Civil, Código de Comercio, Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y demás decretos reglamentarios.

Finalmente se estipula que el contrato que se derive del presente proceso por **SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA** será un **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.**

Se precisa que el presente proceso de selección, también le serán aplicables todas las demás normas concordantes y reglamentarias sobre la materia, que rijan o lleguen a regir aspectos del proceso de selección. Las normas actualmente vigentes que resulten pertinentes de acuerdo con la Ley Colombiana, se presumirán conocidas por todos los interesados y proponentes.

**LA ENTIDAD NO REALIZARA PARA EL PRESENTE PROCESO EL SORTEO DE MANIFESTACIÓN DE INTERÉS POR LO TANTO SE ACEPTARÁ LA PARTICIPACIÓN DE TODOS LOS INTERESADOS QUE MANIFIESTEN INTERÉS EN EL PROCESO, POR MEDIO DE LA PLATAFORMA TRANSACCIONAL SECOP II.**

## 5. PLAZO ESTIMADO DEL CONTRATO.

**EL PLAZO DE EJECUCIÓN** A partir de la suscripción del acta de inicio, que será una vez se reúnan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato; los cuales son la suscripción del contrato por las partes, la aprobación de la garantía, acreditación y verificación de que el contratista se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales y la existencia de las disponibilidades presupuestales hasta el **DIEZ (10) DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTICINCO (2025) O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO.**

DMED

| | |
|---|---|
| Zona horaria | (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito |
| Publicación del aviso de convocatoria pública | 31/03/2025 13:00 PM * |
| Publicación de estudios previos | 31/03/2025 13:00 PM * |
| Plazo para presentar observaciones al proyecto de Pliego de Condiciones | 7/04/2025 13:00 PM * |
| Plazo para manifestación de interés de limitar la convocatoria a Mypes y/o MiPymes | 7/04/2025 4:00 PM |
| Respuesta a las observaciones al Pliego de Condiciones | 8/04/2025 3:00 PM * |
| Fecha Prevista de Publicación del Pliego de Condiciones Definitivo y Demostración de Interés | 8/04/2025 4:00 PM * |
| Expedición y publicación acto administrativo de apertura del proceso de selección | 8/04/2025 4:00 PM * |
| Plazo para manifestación de interés | 11/04/2025 4:00 PM * |
| Realización del sorteo | |
| Publicación de la lista de precalificados | |
| Presentación de Observaciones a los Pliegos de Condiciones definitivas | 11/04/2025 4:00 PM * |
| Respuesta a las observaciones al Pliego de Condiciones | 14/04/2025 12:00 PM * |
| Plazo máximo para expedir adendas | 14/04/2025 1:00 PM * |
| Presentación de Ofertas | 15/04/2025 1:00 PM * |
| Apertura de Ofertas | 15/04/2025 1:01 PM * |
| Informe de presentación de ofertas | 21/04/2025 6:00 PM * |
| Publicación del informe de evaluación de las Ofertas | 21/04/2025 6:00 PM * |
| Presentación de observaciones al informe de verificación o evaluación. | 24/04/2025 6:00 PM * |
| Publicación Acto Administrativo de adjudicación o de Declaración de Desierto | 28/04/2025 2:00 PM * |
| Firma del Contrato | 30/04/2025 6:00 PM * |
| Entrega de las garantías de ejecución del contrato. | 5/05/2025 12:00 PM * |
| Aprobación de las garantías o pólizas e inicio de ejecución del contrato | 6/05/2025 12:00 PM * |
| Plazo de validez de las ofertas | 90 * Días * |

De acuerdo con el cronograma la fecha prevista de presentación de ofertas será el día **QUINCE (15) DE ABRIL DEL 2025 A LAS 13:00 HORAS,** y el lugar de presentación será por la plataforma SECOP II, en el proceso de manera digital.

## 6. VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO Y CERTIFICADO PRESUPUESTAL.

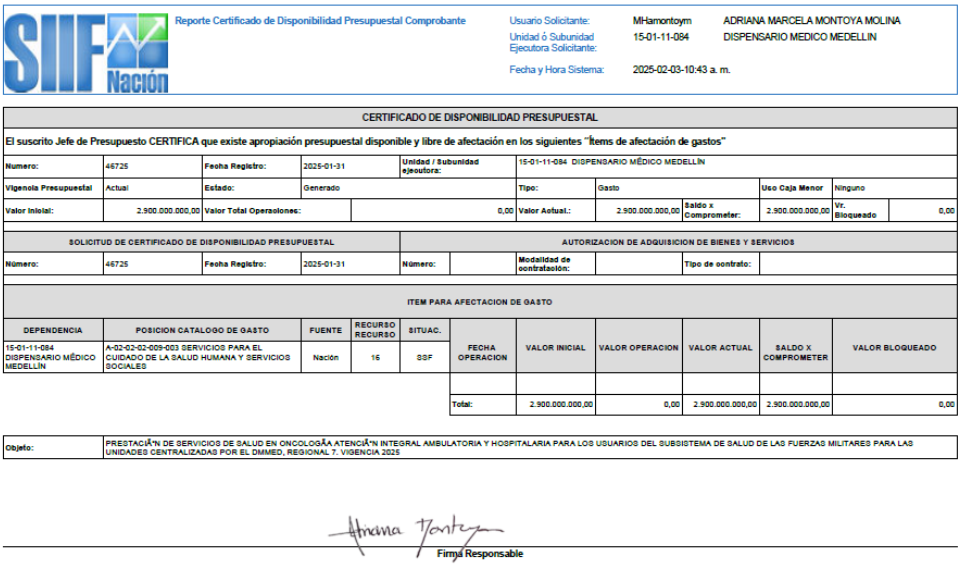
El Gobierno Nacional mediante Decreto 1621 del 30 de diciembre del 2024, Por el cual se liquidó el Presupuesto General de la Nación para la vigencia fiscal 2025. Dicho presupuesto fue clasificado en los recursos 10 y 16 (Gastos Generales), de acuerdo al plan anual de adquisiciones, el cual respalda la presente contratación para la vigencia 2025 y demás presupuestos adicionales que se puedan generar en la misma

vigencia, se hace necesario integrar los comités con funciones precisas para que actúen como garantes de la transparencia con la que el Ejército Nacional por medio del Dispensario Médico de Medellín – Séptima División efectuara los procesos contractuales.

La distribución de los recursos asignados por Sanidad Ejército mediante el rubro presupuestal **A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES** por valor de **DOS MIL NOVECIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 2.900.000.000,00)**, provenientes del recurso 16 SSF, disponibles para CONTRATAR **"PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ONCOLOGIA ATENCION INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA QUE INCLUYA TODAS LAS ACTIVIDADES DE INTERVENCION Y PROCEDIMIENTO, CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES PARA LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, REGIONAL SIETE VIGENCIA 2025",** los cuales fueron situados mediante la Orden Administrativa - OAP 001 Enero 2024, según certificado de disponibilidad presupuestal No. 46725 del 31 de enero de 2025, expedido por el Jefe de Presupuesto del DMMED.

| TIPO DE GASTOS | CTA | SUB | OBJ | ORD | SUB ORD | REC | C/S | DESCRIPCIÓN | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 02 | 02 | 02 | 009 | 003 | 16 | SSF | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | $ 2.9000.000.000,00 |

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**



SIIF Nación — Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHamontoym — ADRIANA MARCELA MONTOYA MOLINA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-084 — DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
Fecha y Hora Sistema: 2025-02-03-10:43 a. m.

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | 46725 | Fecha Registro: | 2025-01-31 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 15-01-11-084 DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN | | | | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | | Tipo: | Gasto | | | Uso Caja Menor | Ninguno | |
| Valor Inicial: | 2.900.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | Valor Actual.: | 2.900.000.000,00 | Saldo x Comprometer: | 2.900.000.000,00 | Vr. Bloqueado | 0,00 | | |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 46725 | Fecha Registro: | 2025-01-31 | Número: | | Modalidad de contratación: | | Tipo de contrato: | |

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15-01-11-084 DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | Nación | 16 | SSF | | | | | | |
| | | | | | Total: | 2.900.000.000,00 | 0,00 | 2.900.000.000,00 | 2.900.000.000,00 | 0,00 |

| Objeto: | PRESTACIÃ"N DE SERVICIOS DE SALUD EN ONCOLOGÃA ATENCIÃ"N INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES PARA LAS UNIDADES CENTRALIZADAS POR EL DMMED, REGIONAL 7. VIGENCIA 2025 |
|---|---|

Firma Responsable

**NOTA:** Incluidos costos directos más costos indirectos y demás derogaciones, que frente a esta información el contrato se ejecutara de acuerdo con la necesidad del DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN acorde al presupuesto asignado**.**

## 7. ACUERDO COMERCIAL INTERNACIONAL O TRATADO DE LIBRE COMERCIO.

De conformidad con lo estipulado en el artículo 2.2.1.1.1.3.1. "Definiciones" del decreto 1082 del 2015, *"Acuerdos comerciales son tratados internacionales vigentes celebrados por el Estado Colombiano, que contiene derechos y obligaciones en materia de compras públicas, en los cuales existe como mínimo el compromiso de trato nacional para: (i) los bienes y servicios de origen colombiano y (ii) los proveedores colombianos",* esta dependencia procedió a verificar lo pertinente de conformidad con lo indicado en el MANUAL PARA EL MANEJO DE LOS ACUERDOS COMERCIALES EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN CCE-EICP-MA-03 publicado en la página www.colombiacompra.gov.co, y Manual explicativo de los capítulos de contratación pública de los acuerdos comerciales negociados por Colombia para entidades contratantes, y se concluye, que el presente Proceso de Contratación está sujeto a los siguientes Acuerdos Comerciales:

| ACUERDO COMERCIAL | ENTIDAD ESTATAL CUBIERTA | VALOR DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN SUPERIOR AL UMBRAL DEL ACUERDO COMERCIAL | EXCEPCIÓN APLICABLE AL PROCESO DE CONTRATACIÓN | PROCESO DE CONTRATACIÓN CUBIERTO POR EL ACUERDO COMERCIAL |
|---|---|---|---|---|
| ALIANZA PACIFICO * | | | | |
| • CHILE | SI | NO | N/A | NO |
| • PERÚ | SI | NO | N/A | NO |
| • MEXICO | SI | NO | N/A | NO |
| CANADÁ | SI | NO | N/A | NO |
| CHILE | SI | NO | N/A | NO |
| COREA | SI | NO | N/A | NO |
| ESTADOS AELC | SI | NO | N/A | NO |
| ESTADOS UNIDOS | SI | NO | N/A | NO |
| COSTA RICA | SI | NO | N/A | NO |
| MEXICO | SI | NO | N/A | NO |
| TRIANGULO NORTE* | | | | |
| • ELSALVADOR | SI | SI | NO | SI |
| • GUATEMALAS | SI | SI | NO | SI |
| • HONDURAS | NO | N/A | N/A | NO |
| UNIÓN EUROPEA | SI | NO | N/A | NO |
| COMUNIDAD ANDINA | SI | SI | SI | SI |

**NOTA 1:** Por Ley existe trato Nacional con la Comunidad Andina, es decir este Dispensario Médico de Medellín, dará a los servicios prestados por los proponentes de la Comunidad Andina de Naciones – CAN, (Bolivia, Ecuador y Perú) el mismo trato que da a los servicios Colombianos[1].

## 8. CONVOCATORIA CON POSIBILIDAD DE SER LIMITADA A MIPYMES NACIONALES

| **INFORMACIÓN PARA LIMITACIÓN A MIPYMES:** Conforme a lo determinado en el Artículo 2.2.1.2.4.2.2 del Decreto 1082 de 2015 modificado por el artículo 5 del Decreto 1860 de 2021, la presente convocatoria es susceptible de limitación a MiPymes. | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **El Proceso de selección es inferior a ciento veinticinco mil dólares de los Estados Unidos de América (US$125.000)** | SI | | NO | X | . |

## 9. BREVE DESCRIPCION DE LAS CONDICIONES PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN.

**DOCUMENTOS JURÍDICOS**

**9.1.** CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA

[1] Página 6 del Manual para el manejo de los acuerdos comerciales en los procesos de Contratación, M – MACPC-14

**9.2.** CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
**9.3.** GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA
**9.4.** CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (SALUD, PENSION Y ARL) Y ULTIMA PLANILLA
**9.5.** ANTECEDENTES DE LA PERSONA JURIDICA Y EL REPRESENTANTE LEGAL
**9.6.** CERTIFICADO INHABILIDADES IMPUESTAS POR DELITOS SEXUALES
**9.7.** REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS REDAM
**9.8.** FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANÍA REPRESENTE LEGAL
**9.9.** FORMULARIO MULTA O SANCIONES IMPUESTAS
**9.10.** FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN
**9.11.** FORMULARIO PACTO DE INTEGRIDAD
**9.12.** FORMULARIO AUTORIZACIÓN DE CONSULTA, TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
**9.13.** FORMULARIO AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.
**9.14.** FORMULARIO "COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD DEL CONTRATO"
**9.15.** FORMULARIO COMPROMISO ANTISOBORNO.
**9.16.** ORIGNEN LICITO DE LOS RECURSOS

**DOCUMENTOS ECONÓMICOS**

**9.17.** CERTIFICADO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA RUT.
**9.18.** CERTIFICACIÓN BANCARIA
**9.19.** DATOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF
**9.20.** FACTURACIÓN ELECTRONICA
**9.21.** PROPUESTA ECONOMICA
**9.22.** FORMULARIO No. 3 - CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL (APLICA SOLO PARA PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS EXTRANJERAS)

**9.23. INDICADORES FINANCIEROS**

Dentro de los lineamientos generales contenidos para la selección de contratistas, está la de velar por la salud financiera del proceso, favoreciendo el recurso publico ejecutado por la administración, pero al mismo tiempo exigiendo indicadores que se encuentren enmarcados dentro de las tendencias financieras del sector tanto a nivel nacional, como en el ámbito regional, por lo anterior se realiza el análisis de los INDICADORES FINANCIEROS por el comité económico estructurador.

Con base en la Información mencionada en el numeral 2.6 INDICADORES FINANCIEROS del estudio se construyeron los Indicadores Financieros.

**CRITERIOS DE VERIFICACIÓN TECNICOS**

**9.24.** ESPECIFICACIONES TECNICAS HABILITANTES
**9.25.** ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO
**9.26.** DOCUMENTOS ADICIONALES DE CARÁCTER TECNICO A PRESENTAR
**9.27.** GARANTIA TECNICA
**9.28.** TERMINO DE RESPUESTA DE LA GARANTIA TECNICA
**9.29.** EXPERIENCIA HABILITANTE

DMMED

**EVALUACION LEY 2195 DE 2022**

**ARTÍCULO 58**. **REDUCCIÓN DE PUNTAJE POR INCUMPLIMIENTO DE CONTRATOS.** Las entidades estatales sometidas al Estatuto General de Contratación de la Administración Publica que adelanten cualquier Proceso de Contratación, exceptuando los supuestos establecidos en el literal a) del numeral 2 del Artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, en los de mínima cuantía y en aquellos donde únicamente se pondere el menor precio ofrecido, deberán reducir durante la evaluación de las ofertas en la etapa precontractual el dos por ciento (2%) del total de los puntos establecidos en el proceso a los proponentes que se les haya impuesto una o más multas o clausulas penales durante el último año, contado a partir de la fecha prevista para la presentación de las ofertas, sin importar la cuantía y sin perjuicio de las demás consecuencias derivadas del incumplimiento.

Esta reducción también afecta a los consorcios y uniones temporales si alguno de sus integrantes se encuentra en la situación anterior.

**PARAGRAFO 1.** La reducción del puntaje no se aplicara en caso de que los actos administrativos que hayan impuesto las multas sean objeto de medios de control jurisdiccional a través de las acciones previstas en la Ley 1437 de 2011 o las normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.

**PARAGRAFO 2.** La reducción de puntaje por incumplimiento de contratos se aplicara sin perjuicio de lo contenido en el Artículo 6 de la Ley 2020 de 2020.

## 10. ORDEN DE ELEGIBILIDAD

El ofrecimiento más favorable para la entidad a que se refiere el artículo 5° de la Ley 1150 de 2007, para los procesos de selección en los que se tenga en cuenta los factores técnicos y económicos, se determinará aplicando la siguiente alternativa:

La ponderación de los elementos de calidad y precio soportados en puntajes o fórmulas señaladas en el pliego de condiciones.

Para la evaluación objetiva de la ponderación técnica, el oferente deberá acreditar los requisitos de conformidad a la descrito para cada ítem, en caso contrario no se otorgará puntaje técnico.

Al oferente que no resulte habilitado técnica, económica o jurídicamente no se le otorgará puntaje del establecido para el cumplimiento de la ley 816 de 2013.

Se establecerá el orden de elegibilidad de los OFERENTES, ordenando las propuestas según el puntaje total obtenido por las mismas, de mayor a menor y se asignará el primer puesto en el orden de elegibilidad al mayor puntaje, el segundo al siguiente, y así sucesivamente.

La valoración de las propuestas surtida conforme a lo previsto anteriormente, será objeto del informe de evaluación, del cual se dará traslado a los diferentes OFERENTES, conforme a lo previsto en el pliego de condiciones. Se adjudicará el proceso de contratación al oferente que habiendo presentado una propuesta elegible, obtenga el primer orden de elegibilidad.

| CONCEPTO | VERIFICACION |
|---|---|
| VERIFICACION ASPECTOS JURIDICOS | HABILITADO/NO HABILITADO |
| VERIFICACION ASPECTOS TECNICOS | HABILITADO/NO HABILITADO |

| | |
|---|---|
| VERIFICACIÓN ASPECTOS FINANCIEROS Y DE ORGANIZACIÓN | HABILITADO/NO HABILITADO |
| **CALIFICACIÓN** | |
| ECONÓMICA MÁXIMA A RECIBIR | 49,5 PUNTOS |
| TECNICA MÁXIMA A RECIBIR | 50 PUNTOS |
| INDUSTRIA NACIONAL | 10 PUNTOS |
| MIPYMES | 0,25 PUNTOS |
| **PONDERACIÓN EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES** | 0,25 PUNTOS |
| **PUNTAJE MÁXIMO TOTAL** | **100 PUNTOS** |

La oferta obtendrá como puntaje total, la sumatoria de los puntajes de la calificación económica, más el puntaje por calificación técnica ponderable.

Se establecerá el orden de elegibilidad de los oferentes, ordenando las ofertas según el puntaje total obtenido por las mismas, de mayor a menor y se asignará el primer puesto en el orden de elegibilidad al mayor puntaje, el segundo al siguiente, y así sucesivamente.

La valoración de las ofertas surtida conforme a lo previsto en los numerales anteriores será objeto del informe de evaluación, del cual se dará traslado a los diferentes oferentes.

Se adjudicará el proceso de contratación al oferente que, habiendo presentado una oferta elegible, obtenga el primer orden de elegibilidad.

Esta entidad determinara la oferta más favorable de acuerdo con lo indicado en el Artículo 2.2.1.1.2.2.2 del Decreto 1082 de 2015.

## 11. PRECLASIFICACIÓN:

En el presente proceso no habrá lugar a preclaisifcacion.

**NOTA:** En caso de incongruencia entre el cronograma aportado y el estipulado en la plataforma SECOP II PREVALECERA EL ESTABLECIDO EN EL SECOP II.

Dada en Medellín – Antioquia a los TREINTA Y UN (31) días del mes de Marzo del año 2025.

Teniente Coronel**. MARLON GOMEZ RODRIGUEZ**
Ordenador del Gasto – Subdirector Administrativo y Financiero DMMED

**PS. SEBASTIAN MONSALVE MESA**
Comité Jurídico Estructurador



DMMED