



**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MEDICO CALI**



Santiago de Cali, 30 de Abril de 2018.

Señora Coronel.
BEATRIZ SILVA MIRANDA
Gerente de proyecto
Gn-

ASUNTO: evaluación Económica de la oferta presentada en el **PROCESO DE MINIMA CUANTIA No. 267-DMCAL-2018, CUYO OBJETO ES LA “PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS EN CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA Y PROCEDIMIENTOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 3005 – EN LA VIGENCIA DE 2018”.**

Comedidamente nos permitimos enviar a la señora **CORONEL BEATRIZ SILVA MIRANDA** Gerente de Proyecto evaluación económica del **PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA N° 267-DMCAL-2018.**

De acuerdo al **COMPLEMENTO DE LA INVITACIÓN PÚBLICA No.267- DMCAL-2018.** El precio será el factor determinante para escoger al contratista. En consecuencia, quien presente **el menor valor total ofertado de los SERVICIOS requeridos** para el presente proceso de selección, resultará adjudicatario con el presente proceso de selección. Para ello el oferente deberá diligenciar el sobre único “PROPUESTA ECONÓMICA” debidamente diligenciado, suscrito por el representante legal o apoderado, según el caso”.

De acuerdo con el cierre de fecha 27 de Abril de 2018 presento propuesta el siguiente oferente con su respectivo valor ofertado:

LISTA DE OFERTAS (1)					Abrir Panel Opciones	
Referencia de oferta	Entidad	Evaluación	Presentada	Oferta		
Propuesta Oferta tarifaria Servicios Medicos Hospitalarios en Consulta Externa y Procedimientos ambulatorios	CLINICA LA ESTANCIA SA	Oferta en evaluación	27/04/2018 03:40 PM	77.883.500 COP		

De acuerdo con el numeral 2.3.1 REQUISITOS ECONÓMICOS HABILITANTES se efectuó la verificación de los documentos de contenido financiero realizadas a las ofertas presentadas por el oferente:

HÉROES MULTIMISIÓN
NUESTRA MISIÓN ES COLOMBIA

Fe en la causa

Entrada Principal calle 5 # 83-00 cantón militar pichincha

No. del Conmutador 3240578

Dirección página web .www.ejercito.mil.co – Correo: precontractualhomro@gmail.com

CUADRO No. 1
DOCUMENTOS DE CONTENIDO FINANCIERO OBJETO DE VERIFICACION

DOCUMENTOS DE VERIFICACIÓN	CLINICA LA ESTANCIA S.A.
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO (RUT)	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA	CUMPLE
ANEXO BENEFICIARIO CUENTA SIIF anexo2	CUMPLE
SOBRE UNICO "PROPUESTA ECONOMICA"	CUMPLE

FORMULARIO No.4 "PROPUESTA ECONOMICA"

El formulario No.4 "formulario económico" fue analizado para determinar si en los cálculos se cometieron errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y La Dirección de Sanidad militar Dispensario Médico de Cali realizó las verificaciones necesarias.

N° ITEM	CODIGO UNSPSC	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	PRECIO REFERENCIA		CLINICA LA ESTANCIA S.A.		CUMPLE/NO CUMPLE
				TARIFA SOAT 2018	VR TARIFA EN PESOS	TARIFA SOAT 2018	VR TARIFA EN PESOS	
1	85101500	S11101	SERVICIOS HOSPITALIZACIÓN EN	SOAT 2018 - 20%		SOAT 2018 - 20%		CUMPLE
2	85101500	S11101	SERVICIOS HOSPITALIZACIÓN: AIP EN HOSPITALIZACIÓN (PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y/O TERAPÉUTICOS EN HOSPITALIZACIÓN: VER CAPITULO 25	SOAT 2018 - 20%		SOAT 2018 - 20%		CUMPLE
3	85101500	S12103	SERVICIOS HOSPITALIZACIÓN: ATENCIÓN DIARIA POR MÉDICO ESPECIALISTA TRATANTE ESPECIALIZADA Y SUESPECIALIZADA EN HOSPITALIZACIÓN URGENCIAS	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
4	85101500	NO CUPS	SERVICIOS EN CIRUGÍA:	SOAT 2018 - 20%		SOAT 2018 - 20%		CUMPLE
5	85101500	NO CUPS	LABORATORIO CLÍNICO: AMBULATORIO Y INTRAHOSPITALARIO	SOAT 2018 - 20%		SOAT 2018 - 20%		CUMPLE
6	85101500	NO CUPS	LAS PRUEBAS ESPECIALES, LABORATORIOS POCO FRECUENTES (LABORATORIOS EXTERNOS) Y PATOLOGÍAS QUE SE REMITEN, SE GENERARÁN UNA COTIZACIÓN PARA SU AUTORIZACIÓN.	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
7	85101500	NO CUPS	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA (DE PRIMERA VEZ Y DE CONTROL)	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
8	85101500	890286	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS (RX CONVENCIONAL Y ESPECIAL - TAC - RMN) - AMBULATORIAS:	SOAT 2018 - 20%		SOAT 2018 - 20%		CUMPLE
9	85101500	890351	CONSULTA POR HEMATÓLOGO	SOAT TARIFA PLENA		SOAT TARIFA PLENA		CUMPLE
10	85101500	890406	CONSULTA DE CONTROL A PACIENTE QUE REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL, SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL O RÉGIMEN DIETÉTICO HOSPITALARIO.	Tarifa Propia	\$ 38.136	Tarifa Propia	\$ 38.136	CUMPLE

HÉROES MULTIMISIÓN
NUESTRA MISIÓN ES COLOMBIA

Fe en la causa

Entrada Principal CALLE 5 No.83-00

No. del Conmutador 3240578

Dirección página web .www.ejercito.mil.co – Correo: precontractualhomro@gmail.com

N° ITEM	CODIGO UNSPSC	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	PRECIO REFERENCIA		CLINICA LA ESTANCIA S.A.		CUMPLE/NO CUMPLE
				TARIFA SOAT 2018	VR TARIFA EN PESOS	TARIFA SOAT 2018	VR TARIFA EN PESOS	
11	85101500	891401	ELECTROENCEFALOGRAMA	Tarifa Propia	\$ 157.369	Tarifa Propia	\$ 157.369	CUMPLE
12	85101500	892001	URODINAMIA	Tarifa Propia	\$ 225.284	Tarifa Propia	\$ 225.284	CUMPLE
13	85101500	901210	CULTIVO PARA AEROBIOS	Tarifa Propia	\$ 46.257	Tarifa Propia	\$ 46.257	CUMPLE
14	85101500	NO CUPS	SOPORTE TÉCNICO PARA PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE NECESITEN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS: ARTROSCOPIAS	Tarifa Propia	\$ 122.411	Tarifa Propia	\$ 122.411	CUMPLE
15	85101500	NO CUPS	SOPORTE TÉCNICO PARA PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE NECESITEN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS: CIRUGÍA MAXILOFACIAL	Tarifa Propia	\$ 97.694	Tarifa Propia	\$ 97.694	CUMPLE
16	85101500	530901	HERNIORRAFIA INGUINAL, FEMORAL, CRURAL POR LAPAROSCOPIA	SOAT 2018 PLENO		SOAT 2018 PLENO		CUMPLE
17	85101500	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
18	85101500	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
19	85101500	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
20	85101500	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
21	85101500	NO CUPS	CONSULTA ESPECIALIZADA POR GINECOLOGIA ONCOLOGICA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
22	85101500	NO CUPS	CONSULTA ESPECIALIZADA POR GINECOLOGIA A LAPAROSCOPICA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
23	85101500	NO CUPS	CONSULTA ESPECIALIZADA POR INMUNOLOGIA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
24	85101500	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
25	85101500	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
26	85101500	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
27	85101500	890285	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
28	85101500	684020	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
29	85101500	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
30	85101500	791703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA, CON FIJACION INTERNA, POR VIA ENDOSCOPICA	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
31	85101500	799710	REDUCCIÓN CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
32	85101500	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
33	85101500	849501	LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR Y/O ANTERIOR, MAS ESQUINA POSTEROLATERAL O MEDIAL	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
34	85101500	849501	CIRUGIAS DE REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR O POSTERIOR	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE

HÉROES MULTIMISIÓN
NUESTRA MISIÓN ES COLOMBIA

Fe en la causa

Entrada Principal CALLE 5 No.83-00

No. del Conmutador 3240578

Dirección página web .www.ejercito.mil.co – Correo: precontractualhomro@gmail.com

N° ITEM	CODIGO UNSPSC	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	PRECIO REFERENCIA		CLINICA LA ESTANCIA S.A.		CUMPLE/NO CUMPLE
				TARIFA SOAT 2018	VR TARIFA EN PESOS	TARIFA SOAT 2018	VR TARIFA EN PESOS	
35	85101500	849501	CIRUGIA DE REVISION DE LESION DE MANGUITO ROTADOR	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
36	85101500	849501	CIRUGIAS DE REVISION INESTABILIDADES DE CODO Y CONTRAECTURA ARTICULAR	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
37	85101500	849501	CUADRICEPLASTIA ARTROSCOPICA O ABIERTA	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
38	85101500	849501	CIRUGIAS DE REVISION DE PATOLOGIAS DE MUÑECA	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
39	85101500	849501	CIRUGIAS DE REVISION DE PATOLOGIAS DE TOBILLO	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
40	85101500	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
41	85101500	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
42	85101500	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
43	85101500	890348	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
44	85101500	NO CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INMUNOLOGIA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
45	85101500	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
46	85101500	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
47	85101500	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
48	85101500	890385	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
49	85101500	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
50	85101500	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
51	85101500	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
52	85101500	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
53	85101500	890448	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
54	85101500	NO CUPS	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA ONCOLOGICA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
55	85101500	NO CUPS	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA LAPAROSCOPICA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE

HÉROES MULTIMISIÓN
NUESTRA MISIÓN ES COLOMBIA

Fe en la causa

Entrada Principal CALLE 5 No.83-00

No. del Conmutador 3240578

Dirección página web .www.ejercito.mil.co – Correo: precontractualhomro@gmail.com

				PRECIO REFERENCIA		CLINICA LA ESTANCIA S.A.		CUMPLE/NO CUMPLE
N° ITEM	CODIGO UNSPSC	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	TARIFA SOAT 2018	VR TARIFA EN PESOS	TARIFA SOAT 2018	VR TARIFA EN PESOS	
56	85101500	890354	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
57	85101500	906249	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INMUNOLOGÍA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
58	85101500	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
59	85101500	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
60	85101500	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
61	85101500	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
62	85101500	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
63	85101500	890441	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
64	85101500	890485	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
65	85101500	890451	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
66	85101500	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	Tarifa Propia	\$ 21.482	Tarifa Propia	\$ 21.482	CUMPLE
67	85101500	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	Tarifa Propia	\$ 21.482	Tarifa Propia	\$ 21.482	CUMPLE
68	85101500	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	Tarifa Propia	\$ 45.656	Tarifa Propia	\$ 45.656	CUMPLE
69	85101500	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	Tarifa Propia	\$ 21.482	Tarifa Propia	\$ 21.482	CUMPLE
70	85101500	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	Tarifa Propia	\$ 21.482	Tarifa Propia	\$ 21.482	CUMPLE
71	85101500	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
72	85101500	595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
73	85101500	890394	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
74	85101500	890294	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
75	85101500	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
76	85101500	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
77	85101500	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
78	85101500	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
79	85101500	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
80	85101500	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE

HÉROES MULTIMISIÓN
NUESTRA MISIÓN ES COLOMBIA

Fe en la causa

Entrada Principal CALLE 5 No.83-00

No. del Conmutador 3240578

Dirección página web .www.ejercito.mil.co – Correo: precontractualhomro@gmail.com

N° ITEM	CODIGO UNSPSC	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	PRECIO REFERENCIA		CLINICA LA ESTANCIA S.A.		CUMPLE/NO CUMPLE
				TARIFA SOAT 2018	VR TARIFA EN PESOS	TARIFA SOAT 2018	VR TARIFA EN PESOS	
81	85101500	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA NEUROCIRUGÍA	Tarifa Propia	\$ 61.559	Tarifa Propia	\$ 61.559	CUMPLE
82	85101500	879430	UROTAC	Tarifa propia	\$ 1.154.081	Tarifa propia	\$ 1.154.081	CUMPLE
83	85101500	399200	ESCLEROTERAPIA VENOSA; TRATAMIENTO COMPLETO UNO O BILATERAL POR PAICENTE, EN VARICES GRADO I O II; INCLUYE LAS SOLUCIONES VENO ESCLEROSANTES.	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
84	85101500	NO CUPS	ULTRASONOGRAFIA OBSTÉTRICA CON DETALLE ANATÓMICO, DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS Y CERVICOMETRÍA	Tarifa propia	\$ 310.972	Tarifa propia	\$ 310.972	CUMPLE
85	85101500	NO CUPS	ULTRASONOGRAFIA OBSTÉTRICA DE TAMIZAJE GENÉTICO SEMANA 11+0 - 13+6 POR MEDICINA MATERNO FETAL	Tarifa propia	\$ 132.181	Tarifa propia	\$ 132.181	CUMPLE
86	85101500	441435	DOPPLER OBSTÉTRICO PARA EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN FETO PLACENTARIA (PERFIL HEMODINÁMICO FETAL) POR MEDICINA MATERNO FETAL	Tarifa propia	\$ 105.815	Tarifa propia	\$ 105.815	CUMPLE
87	85101500	NO CUPS	ECOCARDIOGRAMA FETAL MODO M, BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR MEDICINA MATERNO FETAL (PERINATOLOGÍA)	Tarifa propia	\$ 303.910	Tarifa propia	\$ 303.910	CUMPLE
88	85101500	NO CUPS	NEUROSONOGRAFIA FETAL DE ALTA RESOLUCIÓN POR VÍA TRANSABDOMINAL Y POR VÍA TRANSVAGINAL MEDICINA MATERNO FETAL (PERINATOLOGÍA)	Tarifa propia	\$ 406.194	Tarifa propia	\$ 406.194	CUMPLE
89	85101500	881434	ULTRASONOGRAFIA OBSTÉTRICA NIVEL I CON PERFIL BIOFÍSICO FETAL MEDICINA MATERNO FETAL (PERINATOLOGÍA)	Tarifa propia	\$ 105.815	Tarifa propia	\$ 105.815	CUMPLE
90	85101500	NO CUPS	CONSULTA DE URGENCIAS Ó INTERCONSULTA ESPECIALIZADA POR MEDICINA MATERNO FETAL (PERINATOLOGÍA)	Tarifa propia	\$ 72.741	Tarifa propia	\$ 72.741	CUMPLE
91	85101500	NO CUPS	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA POR MEDICINA MATERNO FETAL (PERINATOLOGÍA)	Tarifa propia	\$ 66.149	Tarifa propia	\$ 66.149	CUMPLE
92	85101500	NO CUPS	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA CON RECONSTRUCCIÓN 3D POR MEDICINA MATERNO FETAL	Tarifa propia	\$ 268.481	Tarifa propia	\$ 268.481	CUMPLE
93	85101500	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRUCUT O PROMAG (GUÍA ECOGRÁFICA)	Tarifa propia	\$ 640.306	Tarifa propia	\$ 640.306	CUMPLE
94	85101500	851101	BACAF DE MAMA O TIROIDES (GUÍA ECOGRÁFICA)	Tarifa propia	\$ 569.684	Tarifa propia	\$ 569.684	CUMPLE
95	85101500	601101	BIOPSIA DE PRÓSTATA (GUÍA ECOGRÁFICA)	Tarifa propia	\$ 692.095	Tarifa propia	\$ 692.095	CUMPLE
96	85101500	494601 Y 494602	HEMORROIDECTOMÍA MIXTA (ESCICIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS CON O SIN HEMORROIDECTOMÍA EXTERNA, CON O SIN ESFINTEROTOMÍA)	Tarifa propia	\$ 1.033.081	Tarifa propia	\$ 1.033.081	CUMPLE
97	85101500	534000	HERNIORRAFIA UMBILICAL	Tarifa propia	\$ 915.143	Tarifa propia	\$ 915.143	CUMPLE
98	85101500	530100	HERNIORRAFIA INGUINAL	Tarifa propia	\$ 1.046.853	Tarifa propia	\$ 1.046.853	CUMPLE
99	85101500	547401	HERNIORRAFIA INGUINAL + COLOCACIÓN DE MALLA	Tarifa propia	\$ 1.408.084	Tarifa propia	\$ 1.408.084	CUMPLE
100	85101500	388903 Y 388904	SAFENECTOMÍA (LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENA SAFENA)	Tarifa propia	\$ 1.363.522	Tarifa propia	\$ 1.363.522	CUMPLE
101	85101500	631010	VARICOCELTOMÍA	Tarifa propia	\$ 1.442.100	Tarifa propia	\$ 1.442.100	CUMPLE
102	85101500	573201	CISTOSCOPIA + CALIBRACIÓN URETRAL	Tarifa propia	\$ 631.831	Tarifa propia	\$ 631.831	CUMPLE

HEROES MULTIMISIÓN

NUESTRA MISIÓN ES COLOMBIA

Fe en la causa

Entrada Principal CALLE 5 No.83-00

No. del Conmutador 3240578

Dirección página web .www.ejercito.mil.co – Correo: precontractualhomro@gmail.com

N° ITEM	CODIGO UNSPSC	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	PRECIO REFERENCIA		CLINICA LA ESTANCIA S.A.		CUMPLE/NO CUMPLE
				TARIFA SOAT 2018	VR TARIFA EN PESOS	TARIFA SOAT 2018	VR TARIFA EN PESOS	
103	85101500	906024	HELICOBACTER PILORY IG M	Tarifa propia	\$ 73.447	Tarifa propia	\$ 73.447	CUMPLE
104	85101500	898001	LECTURA DE CITOLOGÍA VAGINAL	Tarifa propia	\$ 10.424	Tarifa propia	\$ 10.424	CUMPLE
105	85101500	NO CUPS	HEPATITIS C, PRUEBA CONFIRMATORIA S	Tarifa propia	\$ 445.801	Tarifa propia	\$ 445.801	CUMPLE
106	85101500	NO CUPS	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION POR PCR	Tarifa propia	\$ 448.891	Tarifa propia	\$ 448.891	CUMPLE
107	85101500	902048	TIEMPO DE TROMBINA	Tarifa propia	\$ 69.004	Tarifa propia	\$ 69.004	CUMPLE
108	85101500	904921	TIROXINA LIBRE [T4L]	Tarifa propia	\$ 41.196	Tarifa propia	\$ 41.196	CUMPLE
109	85101500	NO CUPS	EPSTEIN -BAAR VIRUS DNA DETECTOR	Tarifa propia	\$ 444.697	Tarifa propia	\$ 444.697	CUMPLE
110	85101500	881234	ECOCARDIOGRAMA MODO M, BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
111	85101500	881235	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
112	85101500	881236	PRUEBA ERGOMÉTRICA O TEST DE EJERCICIO	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
113	85101500	896100	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL POR 24 HORAS, EN PACIENTE AMBULATORIO	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
114	85101500	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
115	85101500	881402	ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA O PÉLVICA	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
116	85101500	881401	ECOGRAFÍA VAGINAL PARA DIAGNÓSTICO GINECOLÓGICO OBSTÉTRICO	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
117	85101500	881360	ECOGRAFÍA PÉLVICA CON EVALUACIÓN DOPPLER	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
118	85101500	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR, INCLUYE: HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
119	85101500	881306	ECOGRAFÍA DE HÍGADO, VÍAS BILIARES, PÁNCREAS Y VESÍCULA	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
120	85101500	881331	ECOGRAFÍA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
121	85101500	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL, INCLUYE: HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
122	85101500	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSBDOMINAL)	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
123	85101500	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES, GLÁNDULAS SALIVARES, TESTÍCULO, PENE, TEJIDOS BLANDOS, PARED ABDOMINAL U OJO	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
124	85101500	951301	ECOGRAFÍA DINÁMICA MODO "B", OCULAR Y CONTENIDO ORBITARIO	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
125	85101500	881502	ECOGRAFÍA DE TRANSRECTAL	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE
126	85101500	586200	DILATACIÓN URETRAL (SESIÓN)	SOAT PLENO		SOAT PLENO		CUMPLE

OBSERVACION 1

Analizando los valores presentados en el sobre único “propuesta económica”, como lo establece el complemento de la **INVITACIÓN PÚBLICA No.267-DMCAL-2018**, este comité considera que **la CLINICA LA ESTANCIA S.A. UNA VEZ REVISADOS LOS VALORES TOTALES VS EL PRECIO DE REFERENCIA CUMPLE Y NO SUPERA LOS PRECIOS DE REFERENCIA.**

HÉROES MULTIMISIÓN
NUESTRA MISIÓN ES COLOMBIA

Fe en la causa

Entrada Principal CALLE 5 No.83-00

No. del Conmutador 3240578

Dirección página web .www.ejercito.mil.co – Correo: precontractualhomro@gmail.com

Conclusión:

Analizando los documentos y los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el complemento de la **INVITACIÓN PÚBLICA No.267-DMCAL-2018**, este comité **HABILITA** ECONOMICA Y FINANCIERAMENTE A LA **CLINICA LA ESTANCIA S.A.** para continuar con el PROCESO DE MINIMA CUANTIA No. 267DMCAL-2018, CUYO OBJETO ES LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS EN CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA Y PROCEDIMIENTOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 3005 – EN LA VIGENCIA DE 2018".

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO

Cordialmente,

ASE. PAOLA ANDREA VARELA FAJARDO
Comité Económico Evaluador.

HÉROES MULTIMISIÓN
NUESTRA MISIÓN ES COLOMBIA

Fe en la causa

Entrada Principal CALLE 5 No.83-00
No. del Conmutador 3240578

Dirección página web .www.ejercito.mil.co – Correo: precontractualhomro@gmail.com