MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MEDICO DE CALI

Santiago de Cali, 08 de julio de 2025.

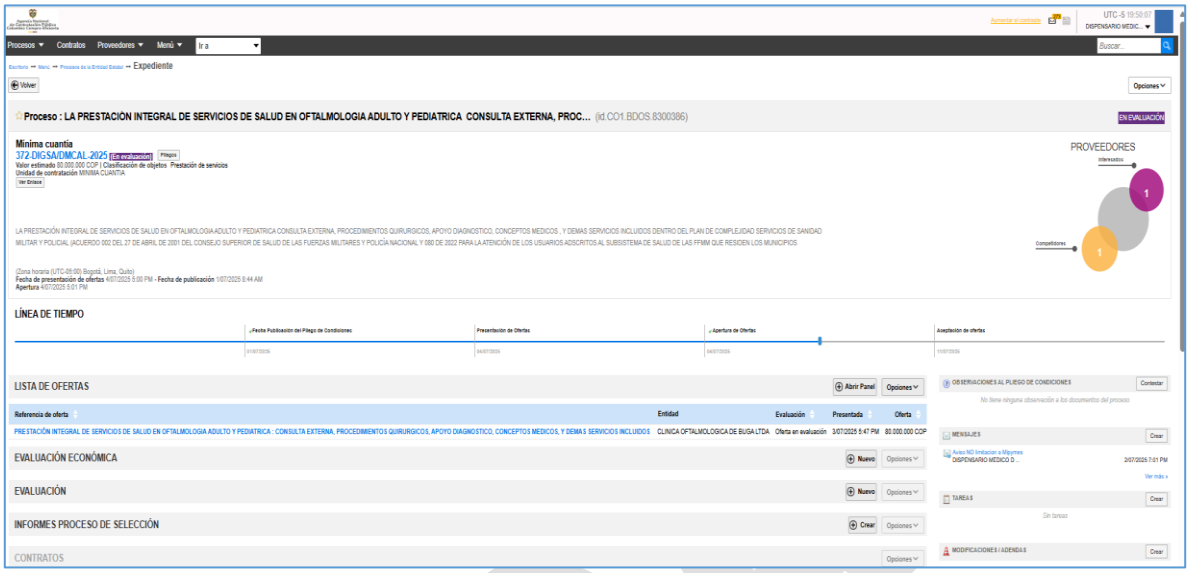
Señor Coronel
MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA
Gerente del Proyecto
Ciudad

ASUNTO : Informe de Evaluación Económica de la Oferta del PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA Nº 372-DIGSA/DMCAL-2025.

Respetuosamente por medio de la presente se allega al señor gerente del proyecto la evaluación Económica y financiera de las ofertas presentadas en la fecha y hora del cierre dentro del proceso de mínima cuantía No. 372-DIGSA/DMCAL-2025 cuyo objeto es: "LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGIA ADULTO Y PEDIATRICA CONSULTA EXTERNA, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, APOYO DIAGNOSTICO, CONCEPTOS MEDICOS , Y DEMAS SERVICIOS INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL Y 080 DE 2022 PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM QUE RESIDEN LOS MUNICIPIOS DE BUGA Y TULUA O SUS LOCALIDADES VECINAS", la verificación de los requisitos habilitantes se hará exclusivamente en relación con el proponente con el precio más bajo, para lo cual se tendrá en cuenta lo establecido en el Artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015. En caso de que este no cumpla con los mismos, procederá a la verificación del proponente ubicado en segundo lugar y así sucesivamente. Para ello el oferente deberá diligenciar el anexo publicado en la plataforma electrónica transaccional SECOP II –Cuestionario DOCUMENTOS ECONÓMICOS e Invitación Publica al cual se presentó.

De acuerdo a lo establecido en los estudios previos e invitación electrónica SECOP II para el proceso de Mínima cuantía No. 372-DIGSA/DMCAL-2025[1], se presentaron las siguientes ofertas:

[1] https://www.secop.gov.co/CO1BusinessLine/Tendering/BuyerWorkArea/Index?docUniqueIdentifier=CO1.BDOS.8300386



Una vez verificada la plataforma me permito indicar la oferta presentada así:

ORDEN	OFERENTE	SUMATORIA
1	CLINICA OFTALMOLOGICA DE BUGA LTDA	$ 128.113.179,00

Acorde a lo estipulado en la Invitación Pública No. 372-DIGSA/DMCAL-2025 publicada en la Plataforma Electrónica SECOP II, se procedió a verificar la Oferta Económica de menor valor del oferente CLINICA OFTALMOLOGICA DE BUGA LTDA con NIT 900207482-1, así:

1. EVALUACION DE DOCUMENTOS DE CONTENIDO FINANCIERO HABILITANTE

Se realiza la verificación de los documentos de orden financiero, de acuerdo a lo establecido en la Invitación Pública No. 372-DIGSA/DMCAL-2025 numeral 2.3.1. DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACION FINANCIERA publicada en la plataforma electrónica transaccional SECOP II, condiciones habilitantes para la evaluación:

VERIFICACION DOCUMENTOS HABILITANTES EVALUACION ECONOMICA PROCESO No. 372-DIGSA/DMCAL-2025 cuyo objeto es: "LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGIA ADULTO Y PEDIATRICA CONSULTA EXTERNA, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, APOYO DIAGNOSTICO, CONCEPTOS MEDICOS , Y DEMAS SERVICIOS INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL Y 080 DE 2022 PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM QUE RESIDEN LOS MUNICIPIOS DE BUGA Y TULUA O SUS LOCALIDADES VECINAS"		
DOCUMENTO	***CUMPLE / NO CUMPLE***	**CLINICA OFTALMOLOGICA DE BUGA LTDA**
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO (RUT)	CUMPLE	DOCUMENTO ADJUNTO A LA PLATAFORMA TRANSACCIONAL SECOP II
CERTIFICACIÓN BANCARIA	CUMPLE	DOCUMENTO ADJUNTO A LA PLATAFORMA TRANSACCIONAL SECOP II
ANEXO BENEFICIARIO CUENTA SIIF anexo2	CUMPLE	DOCUMENTO ADJUNTO A LA PLATAFORMA TRANSACCIONAL SECOP II

SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS	CUMPLE	DOCUMENTO ADJUNTO A LA PLATAFORMA TRANSACCIONAL SECOP II
RESOLUCION DE FACTURACION	CUMPLE	DOCUMENTO ADJUNTO A LA PLATAFORMA TRANSACCIONAL SECOP II

El oferente CLINICA OFTALMOLOGICA DE BUGA LTDA con NIT 900207482-1, **CUMPLE con los anexos debidamente diligenciados,** conforme los documentos exigidos como habilitantes establecidos en la Invitación Pública No. 372-DIGSA/DMCAL-2025.

2. EVALUACION ECONOMICA

El comité económico evaluador procede a analizar PRECIOS DE REFERENCIA de la oferta presentada por el oferente CLINICA OFTALMOLOGICA DE BUGA LTDA con NIT 900207482-1, no sobrepase dicho valor, en concordancia a lo estipulado en la invitación pública No. 372-DIGSA/DMCAL-2025 mediante plataforma transaccional SECOP II, así:

No	CODIGOS UNSPCS	CODIGO CUPS	DESCRIPCION SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	PRECIO REFERENCIA	CLINICA OFTALMOLOGICA DE BUGA LTDA	CUMPLE/ NO CUMPLE
1	85100000	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 41.694,00	$ 41.694,00	CUMPLE
2	85100000	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	$ 41.694,00	$ 41.694,00	CUMPLE
3	85100000	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - RETINOLOGIA	SERVICIO	1	$ 51.371,00	$ 51.371,00	CUMPLE
4	85100000	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - RETINOLOGIA	SERVICIO	1	$ 51.371,00	$ 51.371,00	CUMPLE
5	85100000	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - CORNEOLOGIA	SERVICIO	1	$ 51.371,00	$ 51.371,00	CUMPLE
6	85100000	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - CORNEOLOGIA	SERVICIO	1	$ 51.371,00	$ 51.371,00	CUMPLE
7	85100000	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - CIRUGIA PLASTICA OCULAR	SERVICIO	1	$ 69.686,00	$ 69.686,00	CUMPLE
8	85100000	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - ESTRABISMO	SERVICIO	1	$ 53.818,00	$ 53.818,00	CUMPLE

9	85100000	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - ESTRABISMO	SERVICIO	1	$ 51.469,00	$ 51.469,00	CUMPLE
10	85100000	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - OFTALMOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	$ 51.469,00	$ 51.469,00	CUMPLE
11	85100000	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	SERVICIO	1	$ 569.601,00	$ 569.601,00	CUMPLE
12	85100000	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	$ 224.303,00	$ 224.303,00	CUMPLE
13	85100000	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR PARCIAL - UN TERCIO	SERVICIO	1	$ 871.767,00	$ 871.767,00	CUMPLE
14	85100000	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR PARCIAL - DOS TERCIOS	SERVICIO	1	$ 946.928,00	$ 946.928,00	CUMPLE
15	85100000	82304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS	SERVICIO	1	$ 1.184.133,00	$ 1.184.133,00	CUMPLE
16	85100000	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR TOTAL - MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	1	$ 1.959.000,00	$ 1.959.000,00	CUMPLE
17	85100000	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	SERVICIO	1	$ 914.584,00	$ 914.584,00	CUMPLE
18	85100000	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	SERVICIO	1	$ 1.247.958,00	$ 1.247.958,00	CUMPLE
19	85100000	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	$ 1.457.242,00	$ 1.457.242,00	CUMPLE
20	85100000	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	$ 842.422,00	$ 842.422,00	CUMPLE
21	85100000	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	SERVICIO	1	$ 524.040,00	$ 524.040,00	CUMPLE
22	85100000	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	SERVICIO	1	$ 524.040,00	$ 524.040,00	CUMPLE
23	85100000	83702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	SERVICIO	1	$ 611.593,00	$ 611.593,00	CUMPLE
24	85100000	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	SERVICIO	1	$ 524.040,00	$ 524.040,00	CUMPLE
25	85100000	83801	CANTOTOMIA	SERVICIO	1	$ 453.283,00	$ 453.283,00	CUMPLE

26	85100000	83802	CANTORRAFIA	SERVICIO	1	$ 352.211,00	$ 352.211,00	CUMPLE
27	85100000	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	1	$ 1.184.844,00	$ 1.184.844,00	CUMPLE
28	85100000	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR	SERVICIO	1	$ 1.161.178,00	$ 1.161.178,00	CUMPLE
29	85100000	83809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	SERVICIO	1	$ 597.984,00	$ 597.984,00	CUMPLE
30	85100000	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	1	$ 938.891,00	$ 938.891,00	CUMPLE
31	85100000	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	SERVICIO	1	$ 638.005,00	$ 638.005,00	CUMPLE
32	85100000	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	1	$ 452.576,00	$ 452.576,00	CUMPLE
33	85100000	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SERVICIO	1	$ 316.602,00	$ 316.602,00	CUMPLE
34	85100000	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	1	$ 242.624,00	$ 242.624,00	CUMPLE
35	85100000	91101	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1	$ 434.184,00	$ 434.184,00	CUMPLE
36	85100000	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	SERVICIO	1	$ 401.513,00	$ 401.513,00	CUMPLE
37	85100000	94401	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	$ 495.500,00	$ 495.500,00	CUMPLE
38	85100000	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	1	$ 178.643,00	$ 178.643,00	CUMPLE
39	85100000	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	$ 1.477.505,00	$ 1.477.505,00	CUMPLE
40	85100000	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	$ 1.447.993,00	$ 1.447.993,00	CUMPLE
41	85100000	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	SERVICIO	1	$ 131.713,00	$ 131.713,00	CUMPLE
42	85100000	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	1	$ 82.237,00	$ 82.237,00	CUMPLE
43	85100000	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	$ 381.637,00	$ 381.637,00	CUMPLE
44	85100000	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	$ 544.936,00	$ 544.936,00	CUMPLE
45	85100000	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	$ 379.109,00	$ 379.109,00	CUMPLE
46	85100000	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	1	$ 815.006,00	$ 815.006,00	CUMPLE
47	85100000	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	$ 1.308.958,00	$ 1.308.958,00	CUMPLE
48	85100000	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	SERVICIO	1	$ 639.034,00	$ 639.034,00	CUMPLE
49	85100000	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	$ 977.941,00	$ 977.941,00	CUMPLE
50	85100000	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	1	$ 312.527,00	$ 312.527,00	CUMPLE
51	85100000	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	$ 1.739.020,00	$ 1.739.020,00	CUMPLE

52	85100000	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	SERVICIO	1	$ 368.059,00	$ 368.059,00	CUMPLE
53	85100000	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	SERVICIO	1	$ 114.717,00	$ 114.717,00	CUMPLE
54	85100000	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	SERVICIO	1	$ 489.768,00	$ 489.768,00	CUMPLE
55	85100000	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	SERVICIO	1	$ 1.302.439,00	$ 1.302.439,00	CUMPLE
56	85100000	115306	SUTURA DE CORNEA	SERVICIO	1	$ 952.090,00	$ 952.090,00	CUMPLE
57	85100000	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	SERVICIO	1	$ 206.246,00	$ 206.246,00	CUMPLE
58	85100000	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	1	$ 555.665,00	$ 555.665,00	CUMPLE
59	85100000	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	SERVICIO	1	$ 578.330,00	$ 578.330,00	CUMPLE
60	85100000	121101	IRITODOMIA MANUAL	SERVICIO	1	$ 788.185,00	$ 788.185,00	CUMPLE
61	85100000	121102	IRITODOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	$ 363.335,00	$ 363.335,00	CUMPLE
62	85100000	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SERVICIO	1	$ 184.039,00	$ 184.039,00	CUMPLE
63	85100000	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	1	$ 764.188,00	$ 764.188,00	CUMPLE
64	85100000	124401	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	SERVICIO	1	$ 867.989,00	$ 867.989,00	CUMPLE
65	85100000	125401	TRABECULOTOMIA	SERVICIO	1	$ 1.060.505,00	$ 1.060.505,00	CUMPLE
66	85100000	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	SERVICIO	1	$ 1.757.000,00	$ 1.757.000,00	CUMPLE
67	85100000	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	1	$ 403.585,00	$ 403.585,00	CUMPLE
68	85100000	126702	INSERCION DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SERVICIO	1	$ 1.634.384,00	$ 1.634.384,00	CUMPLE
69	85100000	127501	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	1	$ 779.127,00	$ 779.127,00	CUMPLE
70	85100000	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	SERVICIO	1	$ 1.379.556,00	$ 1.379.556,00	CUMPLE
71	85100000	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	$ 1.019.189,00	$ 1.019.189,00	CUMPLE
72	85100000	129302	INSERCCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	SERVICIO	1	$ 4.729.105,00	$ 4.729.105,00	CUMPLE
73	85100000	129303	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	SERVICIO	1	$ 4.729.105,00	$ 4.729.105,00	CUMPLE
74	85100000	129402	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	SERVICIO	1	$ 1.576.139,00	$ 1.576.139,00	CUMPLE
75	85100000	129403	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	SERVICIO	1	$ 1.576.139,00	$ 1.576.139,00	CUMPLE
76	85100000	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SERVICIO	1	$ 1.503.663,00	$ 1.503.663,00	CUMPLE
77	85100000	130004	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SERVICIO	1	$ 1.839.095,00	$ 1.839.095,00	CUMPLE

78	85100000	136402	RESECCION DE MEBRANA SECUANDARIA ASISTIDA	SERVICIO	1	$ 1.247.958,00	$ 1.247.958,00	CUMPLE
79	85100000	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	1	$ 1.337.803,00	$ 1.337.803,00	CUMPLE
80	85100000	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SERVICIO	1	$ 1.300.349,00	$ 1.300.349,00	CUMPLE
81	85100000	137006	REPOSICIONAMEINTO DE LENTE INTRAOCULAR	SERVICIO	1	$ 1.578.846,00	$ 1.578.846,00	CUMPLE
82	85100000	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	1	$ 1.578.846,00	$ 1.578.846,00	CUMPLE
83	85100000	142004	ABLACION DE LESION CORIORETINAL	SERVICIO	1	$ 1.271.000,00	$ 1.271.000,00	CUMPLE
84	85100000	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	SERVICIO	1	$ 2.920.517,00	$ 2.920.517,00	CUMPLE
85	85100000	143403	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	$ 2.915.219,00	$ 2.915.219,00	CUMPLE
86	85100000	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	SERVICIO	1	$ 2.920.512,00	$ 2.920.512,00	CUMPLE
87	85100000	143501	REPARACION DE LESION RETINAL POR INDENTACION ESCLERAR	SERVICIO	1	$ 2.920.512,00	$ 2.920.512,00	CUMPLE
88	85100000	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	SERVICIO	1	$ 1.524.215,00	$ 1.524.215,00	CUMPLE
89	85100000	147401	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	SERVICIO	1	$ 2.920.512,00	$ 2.920.512,00	CUMPLE
90	85100000	147402	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SERVICIO	1	$ 2.920.512,00	$ 2.920.512,00	CUMPLE
91	85100000	147403	VITRECTOMIA POSTERIOR ASISTIDA	SERVICIO	1	$ 2.982.858,00	$ 2.982.858,00	CUMPLE
92	85100000	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCCION DE SILICON O GAS	SERVICIO	1	$ 3.297.215,00	$ 3.297.215,00	CUMPLE
93	85100000	147405	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SERVICIO	1	$ 2.546.000,00	$ 2.546.000,00	CUMPLE
94	85100000	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	SERVICIO	1	$ 2.762.979,00	$ 2.762.979,00	CUMPLE
95	85100000	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	SERVICIO	1	$ 2.747.563,00	$ 2.747.563,00	CUMPLE
96	85100000	164001	ENUCLEACION SIMPLE	SERVICIO	1	$ 2.037.636,00	$ 2.037.636,00	CUMPLE
97	85100000	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	SERVICIO	1	$ 1.236.220,00	$ 1.236.220,00	CUMPLE
98	85100000	164004	ENUCLEACION CON INGERTO DERMOGRASO	SERVICIO	1	$ 1.182.275,00	$ 1.182.275,00	CUMPLE
99	85100000	166101	INSERCCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDO DE SACO CONJUNTIVALES	SERVICIO	1	$ 2.499.939,00	$ 2.499.939,00	CUMPLE
100	85100000	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	SERVICIO	1	$ 976.126,00	$ 976.126,00	CUMPLE

101	85100000	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	SERVICIO	1	$ 2.998.206,00	$ 2.998.206,00	CUMPLE
102	85100000	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	SERVICIO	1	$ 2.420.000,00	$ 2.420.000,00	CUMPLE
103	85100000	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA. -- INCY : VIA TRANSCARUNCULAR	SERVICIO	1	$ 712.822,00	$ 712.822,00	CUMPLE
104	85100000	169001	INYECCION INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	$ 814.834,00	$ 814.834,00	CUMPLE
105	85100000	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	$ 853.852,00	$ 853.852,00	CUMPLE
106	85100000	169005	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	$ 814.834,00	$ 814.834,00	CUMPLE
107	85100000	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	SERVICIO	1	$ 550.655,00	$ 550.655,00	CUMPLE
108	85100000	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1	$ 399.913,00	$ 399.913,00	CUMPLE
109	85100000	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1	$ 964.746,00	$ 964.746,00	CUMPLE
110	85100000	89104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	1	$ 244.830,00	$ 244.830,00	CUMPLE
111	85100000	89105	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	$ 399.132,00	$ 399.132,00	CUMPLE
112	85100000	121401	IRIDECTOMIA (BASAL - PERIFERICA Y TOTAL)	SERVICIO	1	$ 420.750,00	$ 420.750,00	CUMPLE
113	85100000	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	$ 463.201,00	$ 463.201,00	CUMPLE
114	85100000	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	SERVICIO	1	$ 2.490.570,00	$ 2.490.570,00	CUMPLE
115	85100000	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	1	$ 171.534,00	$ 171.534,00	CUMPLE
116	85100000	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	$ 37.753,00	$ 37.753,00	CUMPLE
117	85100000	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTEROIR DEL OJO	SERVICIO	1	$ 37.753,00	$ 37.753,00	CUMPLE
118	85100000	951202	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	$ 197.780,00	$ 197.780,00	CUMPLE
119	85100000	951203	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	$ 197.780,00	$ 197.780,00	CUMPLE
120	85100000	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	1	$ 177.340,00	$ 177.340,00	CUMPLE
121	85100000	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	SERVICIO	1	$ 447.425,00	$ 447.425,00	CUMPLE
122	85100000	952001	BIOMETRIA OCULAR	SERVICIO	1	$ 71.917,00	$ 71.917,00	CUMPLE
123	85100000	952501	PAQUIMETRIA	SERVICIO	1	$ 53.493,00	$ 53.493,00	CUMPLE
124	85100000	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ DE OPTOMETRIA	SERVICIO	1	$ 22.186,00	$ 22.186,00	CUMPLE
			SUMATORIA			**$128.113.179,00**	**$ 128.113.179,00**	

El oferente CLINICA OFTALMOLOGICA DE BUGA LTDA con NIT 900207482-1, no sobrepasa precio de referencia para cada ítem; por lo tanto, **CUMPLE** de acuerdo con lo estipulado en los estudios previos e invitación pública No. 372-DIGSA/DMCAL-2025.

CONSOLIDADO DE LA EVALUACION

Analizado los documentos de la oferta de **CLINICA OFTALMOLOGICA DE BUGA LTDA** con NIT 900207482-1, **SE HABILITA** para continuar el proceso, dado que **CUMPLE**, con los requisitos habilitantes financieros y económicos conforme lo establecido en los estudios previos e invitación pública No. 372-DIGSA/DMCAL-2025.

ASPECTOS A EVALUAR	CLINICA OFTALMOLOGICA DE BUGA LTDA
DOCUMENTOS DE CONTENIDO FINANCIERO	**CUMPLE - HABILITA**
PROPUESTA ECONOMICA – PRECIOS DE REFERENCIA	**CUMPLE – HABILITA**

Atentamente,

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
PS. XIOMARA KATHERINE TORRES DONOSO
Asesora Económica DMCAL
Comité Económico Evaluador

DMCAL