MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA

PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTIA

Bucaramanga, 09 de mayo de 2018

ESTUDIO PREVIO PARA LLEVAR A CABO EL PROCESO DE "PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA PROCEDIMIENTOS OTORRINO-OTOLÓGICOS, MEDICINA NUCLEAR Y MEDICINA DEL DOLOR INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y 042 DE 2005 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL) PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA EN LA VIGENCIA DE 2018".

1. ANTECEDENTES

1.1. ADQUISICIONES PREVIAS DE LA ENTIDAD ESTATAL

En concordancia con la Directiva permanente N° 5867 de 2016 "Centralización Administrativa Establecimientos de Sanidad Militar del Ejército Nacional" con radicado No. 20168413791983/MDN-CGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-38-10, emitido por Dirección de Sanidad Ejercito, se crea la unidad centralizadora DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA –DMBUG– de los Establecimientos de Sanidad Militar de las unidades tácticas de la segunda división.

El Dispensario Médico de Bucaramanga, tienen como misión brindar a los usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares dentro del plan de 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) programas de atención integral, prevención y promoción de la salud, motivo por el cual la OAP 001 de Enero de 2018 soporta presupuestalmente el apoyo de los servicios de **AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA PROCEDIMIENTOS OTORRINO-OTOLÓGICOS, MEDICINA NUCLEAR Y MEDICINA DEL DOLOR** para los usuarios del SSFFMM, y así cumplir con la misión institucional y los objetivos de la Dirección General de Sanidad Militar.

Revisados los archivos que reposan en el Área de Presupuesto del Dispensario Médico de Bucaramanga, se encontró que durante la vigencia fiscal inmediatamente anteriores se adelantaron procesos de contratación, bajo el mismo rubro presupuestal A-2-0-4-21-4 recurso 10 CSF correspondiente a SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS**.**

Dado lo anterior esta Unidad Centralizadora incluye la información de los contratos del Dispensario Médico de Bucaramanga para las vigencias fiscales 2016 - 2017, en el cual se tendrá en cuenta los precios históricos de los procesos de contratación de similar objeto mediante la modalidad Mínima Cuantía, bajo el mismo rubro presupuestal A-2-0-4-41-2 recurso 10 CSF correspondiente a PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS que aportarán información relevante como antecedentes e históricos en la etapa de estructuración pre-contractual, información suministrada en los siguientes cuadros para cada grupo:

GRUPO 1: AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA PROCEDIMIENTOS OTORRINO-OTOLÓGICOS

<table>
<tr><th rowspan="3">OBJETO, NUMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO</th><th rowspan="3">MODALIDAD</th><th colspan="2">CANTIDAD DEL BIEN O SERVICIO</th><th rowspan="3">VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA CUANDO APLIQUE</th><th rowspan="3">VALOR TOTAL INCLUIDO IVA CUANDO APLIQUE</th><th rowspan="3">CDP RUBRO PRESUPUESTAL</th><th rowspan="3">OFERENTES PARTICIPANTES EN EL PROCESO</th><th rowspan="3">COMPORTAMIENTO DE LOS CONTRATISTAS (SANCIONES O PRORROGAS)</th><th colspan="3">CANTIDAD DEL BIEN O SERVICIO</th><th rowspan="3">GARANTIAS EXIGIDAS EN EL PROCESO</th></tr>
<tr><th colspan="2">DESCRIPCION</th><th rowspan="2">FECHA FIRMA CONTRATO</th><th rowspan="2">LUGAR DE ENTREGA</th><th rowspan="2">FECHA D ENTREGA</th></tr>
<tr><th>DESCRIPCION DEL SERVICIO</th><th>CANTIDAD</th></tr>
<tr><td>"PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD DE OTORRINOLARINGOLOGIA Y AUDIOLOGIA DE NIVELES I, II, III Y IV DE COMPLEJIDAD INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE 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 042 DE 2005 PARA TODOS LOS AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y SUS BENEFICIARIO"

PROCESO N°018-MDN-DGSM-HOMRB-2016</td><td>MINIMA CUANTIA</td><td colspan="2">
<table>
<tr><td colspan="4">AUDIOLOGIA</td></tr>
<tr><td>1</td><td>Audiometría Tonal</td><td>Servicio</td><td>ISS</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Audiometría Verbal (logo</td><td>Servicio</td><td>ISS</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Inmitancia Acústica</td><td>Servicio</td><td>ISS</td></tr>
<tr><td>4</td><td>Campo dinámico</td><td>Servicio</td><td>ISS</td></tr>
<tr><td>5</td><td>Audiometría tonal con prótesis</td><td>Servicio</td><td>ISS</td></tr>
<tr><td>6</td><td>Audiometría Verbal (logo-audiometría) con prótesis</td><td>Servicio</td><td>ISS</td></tr>
<tr><td>7</td><td>Acufenometría</td><td>Servicio</td><td>ISS</td></tr>
<tr><td>8</td><td>Pruebas de función tubárica</td><td>Servicio</td><td>ISS</td></tr>
<tr><td>9</td><td>Pruebas de fatiga</td><td>Servicio</td><td>ISS</td></tr>
<tr><td>10</td><td>Potenciales Evocados Auditivos (BERA)</td><td>Servicio</td><td>ISS</td></tr>
<tr><td>11</td><td>Potenciales Evocados Auditivos de estado estable (ASSR)</td><td>Servicio</td><td>180.000</td></tr>
<tr><td>12</td><td>VEMPS</td><td>Servicio</td><td>150.000</td></tr>
<tr><td>13</td><td>Electrococleografía (ECoG).</td><td>Servicio</td><td>ISS</td></tr>
<tr><td>14</td><td>Otoemisiones acústicas</td><td>Servicio</td><td>150.000</td></tr>
<tr><td>15</td><td>Examen de</td><td>Servicio</td><td>470.000</td></tr>
<tr><td>16</td><td>Pruebas Calóricas y térmicas</td><td>Servicio</td><td>450.000</td></tr>
<tr><td>17</td><td>Pruebas de función Vestibular</td><td>Servicio</td><td>450.000</td></tr>
<tr><td>18</td><td>Valoración Vestibular, de</td><td>Servicio</td><td>450.000</td></tr>
<tr><td>19</td><td>Prueba audiométricas pre</td><td>Servicio</td><td>180.000</td></tr>
<tr><td>20</td><td>Prueba audiométricas pre implante coclear</td><td>Servicio</td><td>75.000</td></tr>
<tr><td>21</td><td>Prueba audiométricas pre implante de oído medio</td><td>Servicio</td><td>75.000</td></tr>
<tr><td>22</td><td>Reentrenamiento y rehabilitación de la función vestibular y del equilibrio</td><td>POR SESION</td><td>30.000</td></tr>
<tr><td>23</td><td>Rehabilitación auditiva-oral en pacientes con pérdida auditiva con audífonos e implante coclear</td><td>Servicio</td><td>ISS</td></tr>
<tr><td>24</td><td>Rehabilitación auditiva verbal y auditiva oral con enfoque multisensorial en pacientes con uso de audífonos e implante coclear</td><td>POR SESION</td><td>25.000</td></tr>
<tr><td colspan="4">OTORRINOLARINGOLOGIA</td></tr>
<tr><td>25</td><td>Fibronasolaringoscopia</td><td>Servicio</td><td>ISS</td></tr>
<tr><td>26</td><td>Nasosinuscopia</td><td>Servicio</td><td>ISS</td></tr>
<tr><td>27</td><td>Pruebas calóricos vestibulares</td><td>Servicio</td><td>ISS</td></tr>
<tr><td>28</td><td>Curaciones de oído bajo</td><td>Servicio</td><td>ISS</td></tr>
<tr><td>29</td><td>Aspiración de oído.</td><td>Servicio</td><td>ISS</td></tr>
<tr><td>30</td><td>Test alérgico</td><td>Servicio</td><td>175.000</td></tr>
<tr><td>31</td><td>Nasofibrolaringoscopia</td><td>Servicio</td><td>ISS</td></tr>
<tr><td>32</td><td>Tratamiento de Inmunoterapia</td><td>Servicio</td><td>270.000</td></tr>
<tr><td colspan="4">OTOLOGIA</td></tr>
<tr><td>33</td><td>Valoración otología.</td><td>Servicio</td><td>80.000</td></tr>
<tr><td>34</td><td>Mastoidectomia simple</td><td>Servicio</td><td>880.000</td></tr>
<tr><td>35</td><td>Mastoidectomia radical con</td><td>Servicio</td><td>6.150.000</td></tr>
<tr><td>36</td><td>Estapedectomia prótesis de</td><td>Servicio</td><td>5.850.000</td></tr>
<tr><td>37</td><td>Reconstrucción del conducto</td><td>Servicio</td><td>697.000</td></tr>
</table>
</td><td>40.000.000</td><td>2-0-4-41-2-10-C-SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS

C.D.P. No. 4915 DE FECHA 22 DE ENERO DE 2015</td><td>AUDIOMIC S.A.S.</td><td>NO REGISTRA</td><td>09 DE FEBRERO DE 2015</td><td>BUCARAMANGA SANTANDER</td><td>HASTA 31 DE DICIEMBRE 2015 Y/O AGOTAR PRESUPUESTO</td><td>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

CALIDAD DEL SERVICIO

RESPONSABILIDAD CIVIL</td></tr>
<tr><td>"PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA, ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA Y PROCEDIMIENTOS OTORRINO-OTOLÓGICOS 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 042 DE 2005 A TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y SUS BENEFICIARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA EN LA VIGENCIA DE 2017".

ACEPTACIÓN</td><td>MINIMA CUANTIA</td><td colspan="2">
<table>
<tr><th>ITEM</th><th>CODIGOS CUPS</th><th>ESPECIFICACION TECNICA</th><th>UMED</th><th>CANT</th><th>GERMAN PABLO SANDOVAL AUDIFON S.A.S</th></tr>
<tr><td>1</td><td>954107</td><td>AUDIOMETRÍA TONAL</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 10.500,00</td></tr>
<tr><td>2</td><td>954301</td><td>AUDIOMETRÍA VERBAL (LOGO AUDIOMETRÍA)</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 10.500,00</td></tr>
<tr><td>3</td><td>954302</td><td>INMITANCIA ACÚSTICA</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 7.175,00</td></tr>
<tr><td>4</td><td>954103</td><td>AUDIOMETRÍA POR REFORZAMIENTO VISUAL (VRA)</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 10.500,00</td></tr>
<tr><td>5</td><td>954104</td><td>AUDIOMETRÍA POR JUEGO CONDICIONADO</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 10.500,00</td></tr>
<tr><td>6</td><td>954105</td><td>LOGOAUDIOMETRÍA POR SEÑALAMIENTO DE LÁMINAS Y REPETICIÓN DE PALABRAS</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 10.500,00</td></tr>
<tr><td>7</td><td>NO TIENE CÓDIGO</td><td>CAMPO DINÁMICO</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 10.500,00</td></tr>
<tr><td>8</td><td>NO TIENE CÓDIGO</td><td>AUDIOMETRÍA TONAL CON PRÓTESIS AUDITIVA</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 10.500,00</td></tr>
<tr><td>9</td><td>NO TIENE CÓDIGO</td><td>AUDIOMETRÍA VERBAL (LOGO-AUDIOMETRÍA) CON PRÓTESIS AUDITIVA</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 10.500,00</td></tr>
<tr><td>10</td><td>NO TIENE CÓDIGO</td><td>ACUFENOMETRÍA</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 7.175,00</td></tr>
<tr><td>11</td><td>NO TIENE CÓDIGO</td><td>PRUEBAS DE FUNCIÓN TUBÁRICA</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 28.858,00</td></tr>
<tr><td>12</td><td>954314</td><td>PRUEBAS DE FATIGA</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 7.675,00</td></tr>
<tr><td>13</td><td>954621</td><td>POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS (BERA)</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 40.895,00</td></tr>
<tr><td>14</td><td>NO TIENE CÓDIGO</td><td>POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE ESTADO ESTABLE (ASSR)</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 150.000,00</td></tr>
<tr><td>15</td><td>NO TIENE CÓDIGO</td><td>VEMPS</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 154.700,00</td></tr>
<tr><td>16</td><td>954602</td><td>ELECTROCOCLEOGRAFÍA (ECOG).</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 88.400,00</td></tr>
<tr><td>17</td><td>954601</td><td>OTOEMISIONES ACÚSTICAS</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 144.700,00</td></tr>
<tr><td>18</td><td>952400</td><td>EXAMEN DE VIDEOELECTRONISTAGMOGRAFIA</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 282.000,00</td></tr>
<tr><td>19</td><td>NO TIENE CÓDIGO</td><td>PRUEBAS CALÓRICAS Y TÉRMICAS</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 213.000,00</td></tr>
<tr><td>20</td><td>NO TIENE CÓDIGO</td><td>PRUEBAS DE FUNCIÓN VESTIBULAR</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 148.200,00</td></tr>
<tr><td>21</td><td>NO TIENE CÓDIGO</td><td>VALORACIÓN VESTIBULAR, DE EQUILIBRIO Y MARCHA</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 195.000,00</td></tr>
<tr><td>22</td><td>NO TIENE CÓDIGO</td><td>PRUEBA AUDIOMÉTRICAS PRE IMPLANTE OSTEO INTEGRADO</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 202.000,00</td></tr>
<tr><td>23</td><td>NO TIENE CÓDIGO</td><td>PRUEBA AUDIOMÉTRICAS PRE IMPLANTE COCLEAR</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 98.800,00</td></tr>
<tr><td>24</td><td>NO TIENE CÓDIGO</td><td>PRUEBA AUDIOMÉTRICAS PRE IMPLANTE DE OÍDO MEDIO</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 98.800,00</td></tr>
<tr><td>25</td><td>954610</td><td>REENTRENAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA FUNCIÓN VESTIBULAR Y DEL EQUILIBRIO</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 30.000,00</td></tr>
<tr><td>26</td><td>NO TIENE CÓDIGO</td><td>REHABILITACIÓN AUDITIVA-ORAL EN PACIENTES CON PÉRDIDA AUDITIVA CON AUDÍFONOS E IMPLANTE COCLEAR</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 30.000,00</td></tr>
<tr><td>27</td><td>NO TIENE CÓDIGO</td><td>REHABILITACIÓN AUDITIVA VERBAL Y AUDITIVA ORAL CON ENFOQUE MULTISENSORIAL EN PACIENTES CON USO DE AUDÍFONOS E IMPLANTE COCLEAR</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 25.000,00</td></tr>
<tr><td>28</td><td>314301</td><td>FIBRONASOLARINGOSCOPIA</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 120.000,00</td></tr>
<tr><td>29</td><td>NO TIENE CÓDIGO</td><td>NASOSINUSCOPIA</td><td>SERVICIO</td><td>1</td><td>$ 120.000,00</td></tr>
</table>
</td><td>10.000.000</td><td>CDP N° 9117 DEL 31 DE ENERO DE 2017

A-2-0-4-41-2 RECURSO 10 CSF SERVICIOS MÉDICOS</td><td>AUDIOFONSAS.</td><td>NO REGISTRA</td><td>13 DE JULIO DE 2017</td><td>TRANSVERSAL 154 N° 150-179 FLORIDABLANCA.</td><td>TREINTA Y UNO (15) DE DICIEMBRE DE 2017 Y/O HASTA AGORTAR PRESUPUESTO</td><td>RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO,

CALIDAD DEL SERVICIO

SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES</td></tr>
</table>

DE OFERTA Nº 367 DE LA INVITACIÓN PÚBLICA Nº 069 VIGENCIA 2017		30 | NO TIENE CODIGO | PRUEBAS CALÓRICOS VESTIBULARES | SERVICIO | 1 | $ 14.340,00 31 | NO TIENE CODIGO | CURACIONES DE OÍDO BAJO MICROSCOPIO | SERVICIO | 1 | $ 23.315,00 32 | 202400 | ASPIRACIÓN DE OÍDO. | SERVICIO | 1 | $ 23.315,00 33 | | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN OÍDOS | SERVICIO | 1 | $ 39.251,00 34 | 211201 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN NARÍZ | SERVICIO | 1 | $ 96.800,00 35 | 260300 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN FARINGE | SERVICIO | 1 | $ 83.900,00 36 | 313102 | EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE | SERVICIO | 1 | $ 103.200,00 37 | NO TIENE CODIGO | TEST ALÉRGICO | SERVICIO | 1 | $ 150.000,00 38 | 314201 | NASOFIBROLARINGOSCOPIA | SERVICIO | 1 | $ 132.940,00 39 | 890202 | VALORACIÓN OTOLOGÍA. | SERVICIO | 1 | $ 60.000,00 40 | 204100 | MASTOIDECTOMIA SIMPLE | SERVICIO | 1 | $ 880.000,00 41 | NO TIENE CODIGO | MASTOIDECTOMIA RADICAL CON PRÓTESIS | SERVICIO | 1 | $ 4.472.000,00 42 | 191100 | ESTAPEDECTOMIA PRÓTESIS DE FISCH DE TITANIO. | SERVICIO | 1 | $ 4.125.000,00 43 | NO TIENE CODIGO | RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO | SERVICIO | 1 | $ 697.000,00									

GRUPO 2: MEDICINA NUCLEAR

OBJETO, NUMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO	MODALIDAD	CANTIDAD DEL BIEN O SERVICIO – DESCRIPCION – DESCRIPCION DEL SERVICIO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA CUANDO APLIQUE	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA CUANDO APLIQUE	CDP RUBRO PRESUPUESTAL	OFERENTES PARTICIPANTES EN EL PROCESO	COMPORTAMIENTO DE LOS CONTRATISTAS (SANCIONES O PRORROGAS)	CANTIDAD DEL BIEN O SERVICIO – FECHA FIRMA CONTRATO	LUGAR DE ENTREGA	FECHA D ENTREGA	GARANTIAS EXIGIDAS EN EL PROCESO
CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDICINA NUCLEAR INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE 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 042 DE 2005 A TODOS LOS AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y SUS BENEFICIARIOS AR NIVELES I, II, II, IV) PARA EL HOSPITAL MILITAR REGIONAL DE BUCARAMANGA ACEPTACIÓN DE OFERTA Nº 029 DE LA INVITACIÓN PÚBLICA Nº 016 VIGENCIA 2016	MINIMA CUANTIA	ITEM | DESCRIPCION | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO BASE EN PESOS | IVA % | IVA VALOR | VALOR UNITARIO TOTAL EN PESOS | VALOR TOTAL EN PESOS (VALORES EN PESOS COLOMBIANOS) 1 | GAMAGRAFIA TIROIDES Y CAPTACION DEL YODO | N/A | 1 | 52.113 | N/A | N/A | 52.113 | 52.113 2 | RASTREO CORPORAL TOTAL TIROIDEO | N/A | 1 | 128.590 | N/A | N/A | 128.590 | 128.590 3 | TERAPIA DE HIPERTIROIDISMO HASTA 30 mCi | N/A | 1 | 153.071 | N/A | N/A | 153.070 | 153.070 4 | TERAPIA CON METAIODOBENCILGUANIDINA | N/A | 1 | 300.823 | N/A | N/A | 300.823 | 300.823 5 | GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES | N/A | 1 | 299.107 | N/A | N/A | 299.107 | 299.107 6 | GAMAGRAFIA MEDULA OSEA | N/A | 1 | 98.329 | N/A | N/A | 98.329 | 98.329 7 | GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS LINFOGAMAGRAFIA | N/A | 1 | 97.856 | N/A | N/A | 97.856 | 97.856 8 | GAMAGRAFIA DE INFECCION CON HIG Y GALIO67 | N/A | 1 | 318.450 | N/A | N/A | 318.450 | 318.450 9 | GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA | N/A | 1 | 64.356 | N/A | N/A | 64.356 | 64.356 10 | GAMAGRAFIA HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE | N/A | 1 | 174.372 | N/A | N/A | 174.372 | 174.372 11 | GAMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES | N/A | 1 | 57.596 | N/A | N/A | 57.596 | 57.596 12 | GAMAGRAFIA TRANSITO ESOFAGICO | N/A | 1 | 61.122 | N/A | N/A | 61.122 | 61.122 13 | GAMAGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO | N/A | 1 | 85.475 | N/A | N/A | 85.475 | 85.476 14 | GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO FASE SOLIDA | N/A | 1 | 151.773 | N/A | N/A | 151.773 | 151.773 15 | GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO FASE LIQUIDA | N/A | 1 | 139.805 | N/A | N/A | 139.805 | 139.805 16 | GAMAGRAFIA DE REFLUJO BILIAR | N/A | 1 | 189.766 | N/A | N/A | 189.766 | 189.766 17 | GAMAGRAFIA CEREBRAL ESTATICA | N/A | 1 | 67.320 | N/A | N/A | 67.320 | 67.320 18 | CISTERNOGAMAGRAFIA | N/A | 1 | 107.245 | N/A | N/A | 107.245 | 107.245 19 | GAMAGRAFIA DE DERIVACIONES | N/A | 1 | 66.209 | N/A | N/A | 66.209 | 66.209 20 | GAMAGRAFIA SPECT CEREBRAL | N/A | 1 | 253.352 | N/A | N/A | 253.352 | 253.352 21 | VENTRICULOGRAFIA EN REPOSO | N/A | 1 | 145.228 | N/A | N/A | 145.228 | 145.228 22 | VENTRICULOGRAFIA EN REPOSO Y POST EJERCICIO | N/A | 1 | 219.316 | N/A | N/A | 219.316 | 219.316 23 | PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO | N/A | 1 | 389.575 | N/A | N/A | 389.575 | 389.575 24 | PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO POST EJERCICIO | N/A | 1 | 536.069 | N/A | N/A | 536.069 | 536.069 25 | GAMAGRAFIA PERFUSION ARTERIAL | N/A | 1 | 95.731 | N/A | N/A | 95.731 | 95.731 26 | GAMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION | N/A | 1 | 95.288 | N/A | N/A | 95.288 | 95.288 27 | GAMAGRAFIA DE HEMORRAGIA PULMONAR | N/A | 1 | 78.940 | N/A | N/A | 78.940 | 78.940 28 | GAMAGRAFIA PULMONAR VENTILACION | N/A | 1 | 89.909 | N/A | N/A | 89.909 | 89.909 29 | RENOGRAMA SECUENCIAL | N/A | 1 | 86.389 | N/A | N/A | 86.389 | 86.389 30 | RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR | N/A | 1 | 103.813 | N/A | N/A | 103.813 | 103.813 31 | GAMAGRAFIA DE RESIDUO VESICAL | N/A | 1 | 58.521 | N/A | N/A | 58.521 | 58.521 32 | GAMAGRAFIA DE FILTRACION GLOMERULAR | N/A | 1 | 54.445 | N/A | N/A | 54.445 | 54.445 33 | GAMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL | N/A | 1 | 56.859 | N/A | N/A | 56.859 | 56.859 34 | CISTOGAMAGRAFIA | N/A | 1 | 65.445 | N/A | N/A | 65.445 | 65.445 35 | GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA | N/A | 1 | 69.828 | N/A | N/A | 69.828 | 69.828 36 | GAMAGRAFIA PERFUSION RENAL | N/A | 1 | 80.178 | N/A | N/A | 80.178 | 80.178 37 | RENOGRAMA CON MERTIYATIDE MAG 3 | N/A | 1 | 132.473 | N/A | N/A | 132.473 | 132.473 38 | RENOGRAMA DIURETICO | N/A | 1 | 133.304 | N/A | N/A | 133.304 | 133.304 39 | GAMAGRAFIA TRANSPLANTE RENAL | N/A | 1 | 290.324 | N/A | N/A | 290.324 | 290.324 40 | GAMAGRAFIA OSEA CORPORAL TOTAL | N/A | 1 | 126.638 | N/A | N/A | 126.638 | 126.638 41 | GAMAGRAFIA OSEA 3 FASES | N/A | 1 | 158.301 | N/A | N/A | 158.301 | 158.301 42 | GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT | N/A | 1 | 189.701 | N/A | N/A | 189.701 | 189.701 43 | DACRIOCISTOGAMAGRAFIA POR OJO | N/A | 1 | 122.529 | N/A | N/A | 122.529 | 122.529 44 | GAMAGRAFIA CON GALIO67 | N/A | 1 | 166.870 | N/A | N/A | 166.870 | 166.870 45 | GAMAGRAFIA PARA MUCOSA GASTRICA ECTOPICA DIVERTICULO MECKEL | N/A | 1 | 113.069 | N/A | N/A | 113.069 | 113.069 46 | GAMAGRAFIA DE VIABILIDAD TUMORAL CON MIBI | N/A | 1 | 378.131 | N/A | N/A | 378.131 | 378.131 47 | SALIVOGRAMA | N/A | 1 | 87.193 | N/A | N/A | 87.193 | 87.193	50.000.000	CDP N° 4316 DEL 21 DE ENERO DE 2016 A-2-0-4-41-16 SSF SERVICIOS MÉDICOS	GAMA NUCLEAR	NO REGISTRA	07 DE ABRIL DE 2016	BUCARAMANGA	31 DE DICIEMBRE DE 2016 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y MEDICINA NUCLEAR INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y 042 DE 2005 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA, NACIONAL) A TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA EN LA VIGENCIA DE 2017 ACEPTACIÓN DE OFERTA Nº 297 DE LA INVITACIÓN PÚBLICA Nº 019 VIGENCIA 2017	MINIMA CUANTIA										

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	UNIMEDIDA	CANT.	VALOR TOTAL EN PESOS
1	920202	GAMAGRAFIA TIROIDES	SERVICIO	1	57.494
2	920203	RASTREO CORPORAL TOTAL TIROIDEO	SERVICIO	1	140.280
3	922800	TERAPIA HIPERTIROIDISMO HASTA 30 mCi	SERVICIO	1	166.986
4	920204	TERAPIA METAIODO BENCILGUANIDINA	SERVICIO	1	328.814
5	920206	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES	SERVICIO	1	326.942
6	920502	GAMAGRAFIA DE MEDULA OSEA	SERVICIO	1	105.000
7	920503	GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS - LINFOGAMAGRAFIA	SERVICIO	1	107.396
8	920505	GAMAGRAFIA DE INFECCION CON HIG Y GALIO 67	SERVICIO	1	348.044
9	920701	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA	SERVICIO	1	70.850
10	920603	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE	SERVICIO	1	190.868
11	920601	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES	SERVICIO	1	63.476
12	920604	GAMAGRAFIA PARA MUCOSA GASTRICA	SERVICIO	1	120.000
13	920605	GAMAGRAFIA TRANSITO ESOFAGICO	SERVICIO	1	67.332
14	920606	GAMAGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO	SERVICIO	1	93.890
15	920607	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE SOLIDA	SERVICIO	1	166.214
16	920608	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE LIQUIDA	SERVICIO	1	153.158
17	920708	GAMAGRAFIA DE REFLUJO BILIAR	SERVICIO	1	204.000
18	920101	GAMAGRAFIA CEREBRAL ESTATICA	SERVICIO	1	74.084
19	920103	CISTERNOGAMAGRAFIA	SERVICIO	1	131.994
20	920104	GAMAGRAFIA DERIVACIONES	SERVICIO	1	69.000
21	920105	GAMAGRAFIA SPECT CEREBRAL	SERVICIO	1	277.028
22	920404	VENTRICULOGRAFIA EN REPOSO	SERVICIO	1	159.074
23	920405	VENTRICULOGRAFIA EN REPOSO Y POST EJERCICIO	SERVICIO	1	247.136
24	920406	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO	SERVICIO	1	425.630
25	920407	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y POST EJERCICIO	SERVICIO	1	585.446
26	920411	GAMAGRAFIA DE PERFUSION ARTERIAL	SERVICIO	1	61.442
27	920304	GAMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION Y VENTILACION	SERVICIO	1	163.292
28	920303	GAMAGRAFIA DE HEMORRAGIA PULMONAR	SERVICIO	1	86.000
29	920302	GAMAGRAFIA PULMONAR VENTILACION	SERVICIO	1	98.726
30	920801	RENOGRAMA SECUENCIAL	SERVICIO	1	94.886
31	920802	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR	SERVICIO	1	113.894
32	920804	GAMAGRAFIA DE RESIDUO VESICAL	SERVICIO	1	63.000
33	920805	GAMAGRAFIA DE FILTRACION GLOMERULAR	SERVICIO	1	60.038
34	920806	GAMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL	SERVICIO	1	62.272
35	920807	CISTOGAMAGRAFIA	SERVICIO	1	72.038
36	920809	GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA	SERVICIO	1	76.820
37	920810	GAMAGRAFIA PERFUSION RENAL	SERVICIO	1	86.000
38	920811	RENOGRAMA CON MERTIAGTIDE MAG 3	SERVICIO	1	145.160
39	920812	RENOGRAMA DIURETICO	SERVICIO	1	146.066
40	920813	GAMAGRAFIA TRASPLANTE RENAL	SERVICIO	1	316.000
41	920901	GAMAGRAFIA OSEA CORPORAL TOTAL	SERVICIO	1	138.794
42	920902	GAMAGRAFIA OSEA 3 FASES	SERVICIO	1	173.336
43	920903	GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT	SERVICIO	1	207.590
44	921100	DACRIOCISTOGAMAGRAFIA	SERVICIO	1	138.000
45	921200	GAMAGRAFIA CON GALIO 67	SERVICIO	1	182.684
46	921301	GAMAGRAFIA DE VIABILIDAD TUMORAL CON MIBI	SERVICIO	1	425.630
47	920307	SALIVOGRAMA	SERVICIO	1	94.000
48	19994445-1	ADMINISTRACION DE YODO 5mCi	SERVICIO	1	728.000
49	19994445-1	ADMINISTRACION DE YODO 20mCi	SERVICIO	1	851.200
50	19994445-1	ADMINISTRACION DE YODO 30mCi	SERVICIO	1	974.400
51	228910-1	ADMINISTRACION DE TECNECIO TC-99	SERVICIO	1	23.000
52	20002554-1	ADMINISTRACION DE HMPAO	SERVICIO	1	789.000
53	228909-1	ADMINISTRACION DE MIBG	SERVICIO	1	4.910.976
54	226106-01	ADMINISTRACION DE MYOVIEW	SERVICIO	1	869.120
55	19900807-1	ADMINISTRACION DE PIROFOSFATO	SERVICIO	1	84.952
56	228913-1	ADMINISTRACION DE GALIO 67 CON HIG	SERVICIO	1	2.822.400
57	19932659-1	ADMINISTRACION DE HEPATATE- NANO COLOIDE VIAL	SERVICIO	1	711.200
58	20037948-2	ADMINISTRACION DE MEBROFENIN	SERVICIO	1	431.200
59	20002866-1	ADMINISTRACION DE OSTEOCIS-MDP	SERVICIO	1	73.920
60	NO POS 20025211-1	ADMINISTRACION DE OCTREOTIDE	SERVICIO	1	3.959.200
61	19935050-01	ADMINISTRACION DE PENTACIS-DTPA	SERVICIO	1	311.000
62	19996664-1	ADMINISTRACION DE DMSA	SERVICIO	1	73.920
63		ADMINISTRACION DE MAG 3	SERVICIO	1	PRECIO COMPRA +12%
64	19996665-1	ADMINISTRACION MAA MACROAGREGADOS	SERVICIO	1	105.000
65	881236	PRUEBA DE ESFUERZO	SERVICIO	1	151.200
66	1280	PUNCION LUMBAR	SERVICIO	1	58.420
67	ACUERDO 2016 DE 2001, PARAGRAFO 16	RADIOAEROSOL	SERVICIO	1	118.709

					30.000.000	CDP Nº 9217 31 DE ENERO DE 2017 A-2-0-4-41-2 RECURSO 10 CSF SERVICIOS MÉDICOS	GAMANUCLEAR LIMITADA	NO REGISTRA	27 DE ABRIL DE 2017	CALLE 53 N° 31 - 141, BUCARAMANGA	15 DE DICIEMBRE DE 2017 Y/O HASTAGOTAR PRESUPUESTO	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CALIDAD DEL SERVICIO CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES

GRUPO 3: MEDICINA DEL DOLOR

OBJETO, NUMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO	MODALIDAD	DESCRIPCION		VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA CUANDO APLIQUE	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA CUANDO APLIQUE	CDP RUBRO PRESUPUESTAL	OFERENTES PARTICIPANTES EN EL PROCESO	COMPORTAMIENTO DE LOS CONTRATISTAS (SANCIONES O PRORROGAS)	FECHA FIRMA CONTR.	LUGAR DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	GARANTIAS EXIGIDAS EN EL PROCESO
		DESCRIPCION DEL SERVICIO	CANT									
CONTRATACION SERVICIOS DE SALUD MEDICO ASISTENCIALES EN EL ÁREA DE MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO AMBULATORIO INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR, Y QUE INCLUYAN TODAS LAS ACTIVIDADES, INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS	MINIMA CUANTIA				20.000.000	CDP Nº 10116 DEL 14 ABRIL DE 2016 A-2-0-4-41-2-10 CSF SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS	UDOP S.A.S.	NO REGISTRA	28 DE JUNIO DE 2016	BUCARAMANGA	HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2016 Y/O AGOTAR PRESUPUESTO	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CALIDAD DEL SERVICIO CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES

CANTIDAD	PROCEDIMIENTO	TARIFA
1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA DE DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO	$ 75.000
1	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA DE DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO	$ 70.000
1	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN ALGOLOGIA	$ 60.000
1	CONSULTA DOMICILIARIA POR SUBESPECIALISTA EN ALGOLOGIA (AREA METROPOLITANA)	$ 140.000
1	CONSULTA PRIMERA VEZ NEUROCIRUGIA /CIRUGIA VASCULAR/ CIRUGIA DE COLUMNA/NEUROLOGIA	$ 60.000
1	VALORACION PREANESTESICA	$ 45.000
1	MANEJO INTRAHOSPITALARIO (Por Día)	$ 63.000
1	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 90.000
1	PSICOTERAPIA ESPECIALIZADA EN DOLOR (PSICOONCOLOGIA)	$ 35.000
1	EDUCACION CONTINUADA, TALLERES A FAMILIARES Y/O CUIDADORES	$ 35.000
1	SESION DE BIOFEEDBACK/NEUROFEEDBACK	$ 94.500
1	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA	$ 110.000
1	TEST NEUROSICOLOGICO MMPI-McGill/ test de afrontamiento al dolor	$ 225.000
1	HORA DE REHABILITACION INTEGRAL EN DOLOR	$ 21.500
1	VALORACION POR TERAPIA OROFACIAL	$ 35.000
1	SESION DE TERAPIA OROFACIAL	$ 21.500
1	TENS/EMS (DOMICILIARIA)	$ 7.500
1	CAMPOS ELECTROMAGNETICOS DE BAJA FRECUENCIA TIPO M-1400 SNT-1500	$ 30.500
1	CAMPOS ELECTROMAGNETICOS DE DOBLE CANAL	$ 35.000
1	CAMPOS ELECTROMAGNETICOS DE BAJA FRECUENCIA DE TIPO CAMARA BIOTESLA 1000	$ 30.500

MILITARES"DEL ESM 2021 EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA

ACEPTACIÓN DE OFERTA Nº 058 DE LA INVITACIÓN PÚBLICA Nº 036

VIGENCIA 2016

1	CAMPOS ELECTROMAGNETICOS DE BAJA FRECUENCIA TIPO CAMARA BIOTESLA 3000	$ 35.000
1	SESION DE LASSER TERAPEUTICO 8ROJO, INFRAROJO, DIODO) - cod mappis -931500 ecopetrol	$ 130.000
1	CAMILLA DE INFRAROJO LEJANO	$ 16.500
1	TENS INTRAPELVICO CON DISPOSITIVO RECTAL Y/O VAGINAL.	$ 535.500
1	IONTOFORESIS	$ 35.000
1	SESION DE PUNCION SECA	$ 125.000
1	TERAPIA MODULADA DE ELECTROFRECUENCIA (TEMS)	$ 35.000
1	CONSULTA TERAPIAS ALTERNATIVAS(ACUPUNTURA, HOMEOPATIA Y TERAPIA NEURAL)	$ 60.000
MODALIDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO:PAQUETES INTERVENCIONISMO EN LAS INSTALACIONES CON LA ENTIDAD CONTRATADA		
1	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$ 1.536.768
1	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$ 594.500
1	BLOQUEO PLEJO BRAQUIAL O LUMBOSACRO GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$ 594.500
1	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$ 1.055.768
1	INFILTRACION PERIDURAL DE MEDICAMENTOS GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$ 1.536.768
1	SIMPATECTOMIA CERVICAL SOD GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$ 1.536.768
1	SIMPATECTOMIA LUMBAR SOD GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$ 1.536.768
1	INYECCION TRANSFORAMINAL DE ESTEROIDES CERVICAL, TORAXICA Y LUMBAR	$ 1.060.666
1	BLOQUEO INTERLAMINAR/ (MANUAL TARIFARIO - INSERCION DE CATETER EPIDURAL)	$ 1.098.968
1	B. FACETARIO BAJO VISION FLUROSCOPICA O ECOGRAFICA UNILATERAL	$ 594.500
1	BLOQUEO SACROILIACO UNILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$ 675.000
1	BLOQUEO SACROILIACO BILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$ 950.000
1	BLOQUEO DE NERVIO ESPINAL SELECTIVO (HOMOLOGA BLOQUEO TAP, BLOQUEO ILIOIGUINAL)	$ 594.500
1	BLOQUEO UNION MIONEURAL(INCLUYE PIRAMIDAL,PIRIFORME O CUADRADO LUMBAR)	$ 525.200
1	NEUROLISIS QUIMICA TRANSITORIA DE RAMA DEL NERVIO TRIGEMINO O ESFENOPALATINO.	$ 1.994.100
1	BLOQUEO TRICONJUGADO DE HOMBRO UNILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$ 973.100
1	BLOQUEO TRICONJUGADO DE HOMBRO BILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$ 1.220.502
1	BLOQUEO DE NERVIO PERIFERICO O DE PLEJOS (INCLUYE NEUROMAS, PUNTOS GATILLO PERIFERICOS, INTRARTICULARES Y BLOQUEO TRANSABDOMINAL (TAB) BAJO VISION ULTRASONOGRAFICA	$ 525.200
1	NEUROLISIS PLEJO HIPOGASTRICO SUPERIOR QUIMICA TRANSITORIA GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$ 1.847.900
1	NEUROLISIS GANGLIO SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	$ 1.847.900
1	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO) INCLUYE ESTRELLADO TORAXICO ALTO Y LUMBAR UN NIVEL. (COD 1409) GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$ 1.847.900
1	INYECCION (APLICACIÓN) EN PUNTOS GATILLO DE MEDICAMENTO BIOLOGICO (TOXINA BOTULINICA O FACTORES DE CRECIMIENTO DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS NO INCLUIDA)	$ 412.100
1	PRUEBA DE BOMBA INTRATECAL PARA DOLOR CRONICO O ESPASTICIDAD	$ 1.055.800
1	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION INTRATECAL SYNCROMED II TOTALMENTE IMPLANTABLE	$ 3.057.500
1	RETANQUEO DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	$ 338.000
1	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	$ 1.075.700
1	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA (COD 0390)	$ 1.075.700
1	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTA DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA (COD 0390)	$ 1.075.700
1	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES (ADHESIOLISIS EPIDURAL CON SOLUCION HIPERTONICA)	$ 2.764.300
1	PROCEDIMIENTO POR RADIOFRECUENCIA:GANGLIO DE LA RAIZ DORSAL DEL NERVIO ESPINAL	$ 3.845.260
1	NEUROLISIS HIPOGASTRICA SUPERIOR POR RADIOFRECUENCIA	$ 3.845.260
1	NEUROLISIS GANGLIO IMPAR DE WALTER POR RADIOFRECUENCIA	$ 3.845.260
1	NEUROLISIS CELIACA O ESPLACNICA POR RADIOFRECUENCIA	$ 3.845.260
1	RADIOFRECUENCIA DE GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINA (cod 1408 - GANGLIOLISIS POR RADIOFREC grupo 22)	$ 4.549.500
1	RADIOFRECUENCIA HOMBRO BILATERAL COD 1404	$ 4.307.200
1	RADIOFRECUENCIA HOMBRO UNILATERAL COD 1405	$ 3.845.260
1	RADIOFRECUENCIA DE SACROILIACAS DE UN LADO	$ 3.845.260
1	RADIOFRECUENCIA DE SACROILIACAS BILATERAL	$ 4.307.200
1	RADIOFRECUENCIA EPIDURAL SACRA COD 1405	$ 3.845.260
1	RADIOFRECUENCIA FACETARIA CERVICALES TORAXICA O LUMBARES (HASTA DOS FACETAS) COD 1405	$ 3.845.260
1	BIACUPLASTIA / TERAPIA TERMICA INTRADISCAL POR RADIOFRECUENCIA (IDET Y/O BIACUPLASTIA	$ 4.307.200
1	VISCOSUPLEMENTACION DE RODILLA UNLATERAL	$ 1.121.370
1	VISCOSUPLEMENTACION DE RODILLA BILATERAL	$ 1.557.940
1	VISCOSUPLEMENTACION DE INTERTROCANTERICA UNILATERAL	$ 1.121.370
1	VISCOSUPLEMENTACION DE INTERTROCANTERICA BILATERAL	$ 1.557.940
1	VISCOSUPLEMENTACION DE CODO,TOBILLO HOMBRO UNIALTERAL (COD RES 5521 9929)	$ 1.121.370
1	VISCOSUPLEMENTACION DE CODO,TOBILLO HOMBRO BILATERAL (COD RES 5521 9929)	$ 1.557.940
1	COLOCACION DE ELECTRODO DE PRUEBA PARA NEUROESTIMULADOR (COD 1443 MANUAL SOAT)	$ 2.266.200
1	COLOCACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL, COLOCACION DE ELECTRODO DE NEUROESTIMULACION DEFINITIVO MAS RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION COD 1343	$ 2.466.200
1	REPROGRAMACION DE NEUROESTIMULADOR	$ 2.024.300
MODALIDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO: EVENTO (CUANDO EL SERVICIO SE PRESTE EN LAS INSTALACIONES DIFERENTES A LA ENTIDAD CONTRATADA.		
1	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$ 296.881
1	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$ 296.881
1	BLOQUEO PLEJO BRAQUIAL O LUMBOSACRO GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$ 296.881
1	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$ 329.868
1	INFILTRACION PERIDURAL DE MEDICAMENTOS GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$ 420.000
1	SIMPATECTOMIA CERVICAL SOD GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$ 395.842
1	SIMPATECTOMIA LUMBAR SOD GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$ 395.842
1	INYECCION TRANSFORAMINAL DE ESTEROIDES CERVICAL, TORAXICA Y LUMBAR	$ 420.000
1	BLOQUEO INTERLAMINAR/ (MANUAL TARIFARIO - INSERCION DE CATETER EPIDURAL)	$ 420.000
1	B. FACETARIO BAJO VISION FLUROSCOPICA O ECOGRAFICA UNILATERAL	$ 395.842
1	BLOQUEO SACROILIACO UNILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$ 296.881
1	BLOQUEO SACROILIACO BILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$ 356.257
1	BLOQUEO DE NERVIO ESPINAL SELECTIVO (HOMOLOGA BLOQUEO TAP, BLOQUEO ILIOIGUINAL)	$ 296.881
1	BLOQUEO UNION MIONEURAL(INCLUYE PIRAMIDAL,PIRIFORME O CUADRADO LUMBAR)	$ 296.881
1	NEUROLISIS QUIMICA TRANSITORIA DE RAMA DEL NERVIO TRIGEMINO O ESFENOPALATINO.	$ 540.000
1	BLOQUEO TRICONJUGADO DE HOMBRO UNILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$ 296.881
1	BLOQUEO TRICONJUGADO DE HOMBRO BILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$ 593.762
1	BLOQUEO DE NERVIO PERIFERICO O DE PLEJOS (INCLUYE NEUROMAS, PUNTOS GATILLO PERIFERICOS, INTRARTICULARES Y BLOQUEO TRANSABDOMINAL (TAB) BAJO VISION ULTRASONOGRAFICA	$ 296.881
	NEUROLISIS PLEJO HIPOGASTRICO SUPERIOR QUIMICA TRANSITORIA	

		1	NEUROLISIS PLEJO HIPOGASTRICO SUPERIOR QUIMICA TRANSITORIA GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$ 540.000								
		1	NEUROLISIS GANGLIO SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	$ 540.000								
		1	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO) INCLUYE ESTRELLADO TORAXICO ALTO Y LUMBAR UN NIVEL. (COD 1409) GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$ 540.000								
		1	INYECCION (APLICACIÓN) EN PUNTOS GATILLO DE MEDICAMENTO BIOLOGICO (TOXINA BOTULINICA O FACTORES DE CRECIMIENTO DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS NO INCLUIDA)	$ 150.000								
		1	PRUEBA DE BOMBA INTRATECAL PARA DOLOR CRONICO O ESPASTICIDAD	$ 530.000								
		1	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION INTRATECAL SYNCROMED II TOTALMENTE IMPLANTABLE	$ 1.575.000								
		1	RETANQUEO DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	$ 150.000								
		1	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	$ 420.000								
		1	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA (COD 0390)	$ 420.000								
		1	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTA DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA (COD 0390)	$ 490.000								
		1	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES (ADHESIOLISIS EPIDURAL CON SOLUCION HIPERTONICA)	$ 830.600								
		1	PROCEDIMIENTO POR RADIOFRECUENCIA:GANGLIO DE LA RAIZ DORSAL DEL NERVIO ESPINAL	$ 996.720								
		1	NEUROLISIS HIPOGASTRICA SUPERIOR POR RADIOFRECUENCIA	$ 996.720								
		1	NEUROLISIS GANGLIO IMPAR DE WALTER POR RADIOFRECUENCIA	$ 996.720								
		1	NEUROLISIS CELIACA O ESPLACNICA POR RADIOFRECUENCIA	$ 996.720								
		1	RADIOFRECUENCIA DE GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINA (cod 1408 - GANGLIOLISIS POR RADIOFREC grupo 22)	$ 996.720								
		1	RADIOFRECUENCIA HOMBRO BILATERAL COD 1404	$ 1.245.900								
		1	RADIOFRECUENCIA HOMBRO UNILATERAL COD 1405	$ 996.720								
		1	RADIOFRECUENCIA DE SACROILIACAS DE UN LADO	$ 996.720								
		1	RADIOFRECUENCIA DE SACROILIACAS BILATERAL	$ 1.245.900								
		1	RADIOFRECUENCIA EPIDURAL SACRA COD 1405	$ 996.720								
		1	RADIOFRECUENCIA FACETARIA CERVICALES TORAXICA O LUMBARES (HASTA DOS FACETAS) COD 1405	$ 996.720								
		1	BIACUPLASTIA / TERAPIA TERMICA INTRADISCAL POR RADIOFRECUENCIA (IDET Y/O BIACUPLASTIA	$ 1.245.900								
		1	VISCOSUPLEMENTACION DE RODILLA UNLATERAL	$ 296.881								
		1	VISCOSUPLEMENTACION DE RODILLA BILATERAL	$ 371.102								
		1	VISCOSUPLEMENTACION DE INTERTROCANTERICA UNILATERAL	$ 296.881								
		1	VISCOSUPLEMENTACION DE INTERTROCANTERICA BILATERAL	$ 371.102								
		1	VISCOSUPLEMENTACION DE CODO,TOBILLO HOMBRO UNIALTERAL (COD RES 5521 9929)	$ 296.881								
		1	VISCOSUPLEMENTACION DE CODO,TOBILLO HOMBRO BILATERAL (COD RES 5521 9929)	$ 371.102								
		1	COLOCACION DE ELECTRODO DE PRUEBA PARA NEUROESTIMULADOR (COD 1443 MANUAL SOAT)	$ 1.080.000								
		1	COLOCACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL, COLOCACION DE ELECTRODO DE NEUROESTIMULACION DEFINITIVO MAS RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION COD 1343	$ 1.320.000								
		1	REPROGRAMACION DE NEUROESTIMULADOR	$ 600.000								
			OTRAS ACTIVIDADES PROCEDIMIENTOSS E INTERVENCIONES									
		1	PARACENTESIS EVACUANTE (BAJO VISION ECOGRAFICA O NO) EN PACIENTE PALIATIVO	$ 110.000								
		1	TORACENTESIS EVACUANTE (BAJO VISION ECOGRAFICA O NO) EN PACIENTE PALIATIVO	$ 210.000								
		1	CONSULTA DE TERAPIA DE FAMILIA (INTERVENCION FAMILIAR) ABORDAJE DEL DUELO/COMUICACION DE MALAS NOTICIAS.	$ 31.000								
		1	EPIDUROSCOPIA PARA PROCEDIMIENTOS IESS (PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS PARA CIRUGIAS DE COLUMNA)	$ 3.100.000								
		1	ALQUILER DE EQUIPO DE EPIDUROSCOPIA (Neuroendoscopio)	$ 4.200.000								
		1	PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS ESPECIALIDADES ADJUNTAS	ISS + 35%								
			DISPOSITIVOS MEDICOS Y/O OTROS PROCEDIMIENTOS									
		1	BOMBA, CATETER, TUNELIZADOR PROMETRA	$ 40.445.213								
		1	KIT RELLENO PROMETRA	$ 647.124								
		1	KIT INTRODUCTOR	$ 416.694								
		1	CATETER MONOPOLAR RESAFLEX	$ 6.250.440								
		1	CATETER RESASCOPE	$ 583.371								
		1	CATETER BALON RESALOON	$ 583.371								
		1	PLACA NEUTRA	$ 41.670								
		1	FIBRA OPTICA FLEXIBLE STORZ	3.607.890.00								
		1	GEL BARRERA ANTI ADHERENCIAS DE 1.5 ML	$ 695.000								
		1	GENERADOR RESTORE ADVANCED Surescan	$ 33.437.500								
		1	GENERADOR RESTORE SENSOR Surescan	$ 40.000.000								
		1	GENERADOR RESTOR ULTRA Surescan	$ 36.250.000								
		1	BOMBA DE INFUSION INTRATECAL SYNCHOMED II CON FILTRO / RESER	$ 27.500.000								
		1	CATETER INTRATECAL ASCENDA CORTO .2 SEGMENTOS PUNTA CERRAD	$ 2.500.000								
		1	TUNELIZADOR DEL CATETER	$ 364.500								
		1	PROGRANMADOR EXTERNO DE PACIENTE (M y PTM)	$ 3.625.000								
		1	MALLA PARA BOMBA SYMCRHOMED	$ 507.500								
		1	KIT RELLENO	$ 140.950								
		1	ELECTRODO PERCUTANEO 8 POLOS VECTRIS	$ 4.090.625								
		1	CABLE PARA PERIODO DE PRUEBA	$ 725.000								
		1	ELECTRODO PERCUTANEO 8 POLOS VECTRIS	$ 4.090.625								
		1	GENERADOR PRIME ADVANCED SureScan	$ 31.431.250								
		1	PROGRAMADOR DE PACIENTE	$ 3.574.250								
		1	ELECTRODO PERCUTANEO 8 POLOS VECTRIS	$ 8.181.250								
		1	CABLE PARA PERIODO DE PRUEBA	$ 725.000								
		1	ELECTRODO PERCUTANEO 8 POLOS VECTRIS	$ 8.181.250								
		1	GENERADOR RESTORE ULTRA SureScan	$ 37.375.000								
		1	PROGRAMADOR DE PACIENTE	$ 3.574.250								
		1	SISTEMA DE RECARGA	$ 6.261.100								
		1	ELECTRODO PERCUTANEO 8 POLOS VECTRIS	$ 8.181.250								
		1	CABLE PARA PERIODO DE PRUEBA	$ 725.000								
		1	ELECTRODO PERCUTANEO 8 POLOS VECTRIS	$ 8.181.250								
		1	GENERADOR RESTORE SENSOR SureScan	$ 41.250.000								
		1	PROGRAMADOR DE PACIENTE	$ 3.574.250								
		1	SISTEMA DE RECARGA	$ 6.261.100								
		1	PRUEBA CON DOS ELECTRODOS DE 8 CONTACTOS (LINEAR ST)	$ 3.875.000								
		1	ADICIONALES PARA LA PRUEBA	$ 2.800.000								
		1	GENERADOR PRESICION PLUS (16 CONTACTOS)	$ 46.875.000								
		1	ELECTRODOS LINEAR ST (70) CM	$ 7.750.000								
		1	CONTROL REMOTO	$ 5.104.000								
		1	CARGADOR	$ 7.177.500								
		1	ELECTRODO DE TRIAL LINEAR ST 50	$ 3.875.000								
		1	ELECTRODO DE TRIAL LINEAR ST 50	$ 3.875.000								
		1	EXTENCION DE ELECTRODO DE 25 CM	$ 2.800.000								
		1	ELECTRODOS DE TRIAL 1X 16, 50 CM	$ 6.225.000								
		1	GENERADOR PRESICION SPECTRA (32 CONTACTOS)	$ 58.625.000								
		1	ELECTRODOS LINEAR ST (70) CM	$ 7.750.000								
		1	CONTROL REMOTO	$ 9.570.000								
		1	CARGADOR	$ 7.177.500								
		1	GENERADOR PRESICION SPECTRA (32 CONTACTOS)	$ 58.625.000								
		1	ELECTRODOS INFINION 1X16 (70) CM (CAJA X 1)	$ 11.562.500								
		1	SPLITTER 2X8 KIT -STERILE	$ 6.875.000								
		1	CONTROL REMOTO	$ 9.570.000								
		1	CARGADOR	$ 7.177.500								
		1	PLASMA RICO EN FACTOR DE CRECIMIENTO (PRFC)Presentación de 5 ml	$ 104.000								
		1	PLASMA RICO EN FACTOR DE CRECIMIENTO (PRFC)Presentación de 10 ml	$ 195.000								
		1	PLASMA RICO EN FACTOR DE CRECIMIENTO (PRFC)Presentación de 20 ml	$ 325.000								

"PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN MEDICINA ESPECIALIZADA PARA EL MANEJO Y ALIVIO DEL DOLOR AGUDO Y CRONICO EN NIÑOS Y ADULTOS ,SOPORTE Y CONTROL SINTOMATICO EN LOS PACIENTES PALIATIVOS INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y 042 DE 2005 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA, NACIONAL) A TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA EN LA VIGENCIA DE 2017" ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 360 DE LA INVITACIÓN PÚBLICA N. 061 VIGENCIA 2017	MINIMA CUANTIA						20.000.000	CDP Nº 97 DEL 31 DE ENERO DE 2017 A-2-0-4-41-2 RECURSO 10 CSF SERVICIOS MÉDICOS	UDOP S.A.S	NO REGISTRA	05 DE JULIO DE 2017	CARRERA 28 N° 49 - 40 BUCARAMANGA.	HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2017 Y/O AGOTAR PRESUPUESTO	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CALIDAD DEL SERVICIO CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION	UMED	CANT	VALOR OFERTADO
1	890243	CONSULTADE PRIMERAVEZMEDICINADE DOLOR YCUIDADO PALIATIVO	SERVICIO	1	76.440,00
2	890343	CONSULTADE CONTROLO SEGUIMIENTO PORMEDICINADE DOLORY CUIDADO PALIATIVO	SERVICIO	1	71.344,00
3	890443	INTERCONSULTAPORMEDICINAESPECIALIZADAEN ALGOLOGIA	SERVICIO	1	61.152,00
4	890102	CONSULTADOMICILIARIAPOR SUBESPECIALISTAEN ALGOLOGIA(AREAMETROPOLITANA)	SERVICIO	1	142.688,00
5	890202	CONSULTAPRIMERAVEZ NEUROCIRUGIA/CIRUGIAVASCULAR/ CIRUGIADE	SERVICIO	1	61.152,00
6	890226	VALORACION PREANESTESICA	SERVICIO	1	45.864,00
7	890602	MANEJOINTRAHOSPITALARIO (Por Dia)	SERVICIO	1	64.209,60
8	890702	CONSULTADE URGENCIAS PORMEDICINAESPECIALIZADA	SERVICIO	1	91.728,00
9	943102	PSICOTERAPIAESPECIALIZADAEN DOLOR (PSICOONCOLOGIA)	SERVICIO	1	35.672,00
10	NO CUPS	EDUCACION CONTINUADA, TALLERESAFAMILIARES Y/OCUIDADORES	SERVICIO	1	35.672,00
11	931502	SESION DE BIOFEEDBACK/NEUROFEEDBACK	SERVICIO	1	96.314,00
12	890502	PARTICIPACION EN JUNTAMEDICA	SERVICIO	1	112.112,00
13	940700	TESTNEUROSICOLOGICOMMPI-McGill/ test de afrontamiento aldolor	SERVICIO	1	229.320,00
14	931000	HORADE REHABILITACIONINTEGRALEN DOLOR	SERVICIO	1	21.912,80
15	890210	VALORACION PORTERAPIAOROFACIAL	SERVICIO	1	35.672,00
16	937000	SESION DE TERAPIAOROFACIAL	SERVICIO	1	21.913,00
17	NO CUPS	TENS/EMS (DOMICILIARIA)	SERVICIO	1	7.644,00
18	931501	CAMPOS ELECTROMAGNETICOS DE BAJAFRECUENCIATIPO M-1400 SNT-1500	SERVICIO	1	31.086,00
19	931501	CAMPOS ELECTROMAGNETICOS DE DOBLE CANAL	SERVICIO	1	35.672,00
20	931500	CAMPOS ELECTROMAGNETICOS DE BAJAFRECUENCIADETIPO CAMARABIOTESLA1000	SERVICIO	1	31.086,00
21	931501	CAMPOS ELECTROMAGNETICOS DE BAJAFRECUENCIATIPO CAMARABIOTESLA3000	SERVICIO	1	35.672,00
22	931501	SESION DE LASSER TERAPEUTICO8ROJO,INFRAROJO, DIODO)- cod mappis-931500 ecopetrol	SERVICIO	1	132.496,00
23	931501	CAMILLADEINFRAROJO LEJANO	SERVICIO	1	16.817,00
24	931501	TENSINTRAPELVICO CON DISPOSITIVO RECTAL Y/O VAGINAL	SERVICIO	1	545.782,00
25	903607	IONTOFORESIS	SERVICIO	1	35.672,00
26	053105 A	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL (SE HOMOLOGA A SESION DE PUNCION SECA)	SERVICIO	1	127.400,00
27	931501	TERAPIAMODULADADE ELECTROFRECUENCIA(TEMS)	SERVICIO	1	35.672,00
28	890214	CONSULTA TERAPIAS ALTERNATIVAS(ACUPUNTURA, HOMEOPATIA Y TERAPIA NEURAL)	SERVICIO	1	61.152,00
MODALIDAD DE PRESTACION DELSERVICIO:PAQUETESINTERVENCIONISMO EN LAS INSTALACIONESCON LAENTIDAD CONTRATADA					
29	53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.566.274,00
30	53113	BLOQUEO REGIONALCONTINUOGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	605.914,00
31	53106	BLOQUEO PLEJO BRAQUIALO LUMBOSACROGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/OECOGRAFIA	SERVICIO	1	605.914,00
32	39100	BLOQUEO PARACERVICALBILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.076.039,00
33	52200	INFILTRACION PERIDURALDEMEDICAMENTOS GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.566.274,00
34	22300	SIMPATECTOMIACERVICALSODGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.566.274,00
35	38200	SIMPATECTOMIALUMBARSODGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.566.274,00
36	39001	INYECCION TRANSFORAMINALDE ESTEROIDES CERVICAL, TORAXICAYLUMBAR	SERVICIO	1	1.081.031,00
37	48300	BLOQUEO INTERLAMINAR/ (MANUALTARIFARIO-INSERCION DE CATETER EPIDURAL)	SERVICIO	1	1.120.068,00
38	53101	B. FACETARIO BAJO VISION FLUROSCOPICAOECOGRAFICAUNILATERAL	SERVICIO	1	605.914,00
39	53101	BLOQUEO SACROILIACO UNILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	687.960,00
40	53101	BLOQUEO SACROILIACO BILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	968.240,00
41	53105	BLOQUEO DE NERVIO ESPINALSELECTIVO (HOMOLOGABLOQUEO TAP, BLOQUEOILIOIGUINAL)	SERVICIO	1	605.914,00
42	42205	BLOQUEO UNIONMIONEURAL(INCLUYE PIRAMIDAL,PIRIFORME O CUADRADO LUMBAR)	SERVICIO	1	535.284,00
43	48102	NEUROLISIS QUIMICATRANSITORIADE RAMADELNERVIO TRIGEMINO O ESFENOPALATINO.	SERVICIO	1	2.032.387,00
44	48102	BLOQUEO TRICONJUGADO DE HOMBRO UNILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	991.784,00
45	48200	BLOQUEO TRICONJUGADO DEHOMBRO BILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.243.936,00
46	53206	BLOQUEO DE NERVIO PERIFERICO O DE PLEJOS (INCLUYENEUROMAS, PUNTOS GATILLO PERIFERICOS,INTRARTICULARESYBLOQUEOTRANSABDOMINAL(TAB) BAJO VISION ULTRASONOGRAFICA	SERVICIO	1	535.284,00
47	53207	NEUROLISIS PLEJOHIPOGASTRICO SUPERIOR QUIMICATRANSITORIAGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.589.380,00
48	53203	NEUROLISIS GANGLIO SIMPATICO PRESACRO (GANGLIOIMPAR DE WALTER)	SERVICIO	1	1.883.380,00
49	861411	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIALO PROFUNDO) INCLUYE ESTRELLADO TORAXICOALTO YLUMBAR UN NIVEL. (COD 1409) GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.883.380,00
50	861805	INYECCION (APLICACIÓN) EN PUNTOS GATILLO DEMEDICAMENTO BIOLOGICO (TOXINA BOTULINICAO FACTORES DE CRECIMIENTO DE PLASMARICO EN PLAQUETAS NOINCLUIDA)	SERVICIO	1	420.012,00
51	861805	PRUEBADE BOMBAINTRATECALPARADOLORCRONICOO ESPASTICIDAD	SERVICIO	1	1.076.071,00
52	861805	INSERCION DE BOMBADEINFUSION INTRATECALSYNCROMEDII TOTALMENTEIMPLANTABLE	SERVICIO	1	3.116.204,00
53	39003	RETANQUEO DE BOMBADEINFUSIONTOTALMENTEIMPLANTABLE	SERVICIO	1	344.490,00
54	39001	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEOPARAINFUSION DE SUSTANCIATERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.096.353,00
55	39002	INSERCION DECATETER EPIDURALEN CANALESPINALPARAINFUSIONDE SUSTANCIA TERAPEUTICAO PALIATIVA(COD 0390)	SERVICIO	1	1.096.353,00
56	38202	INSERCION DE CATETER EPIDURALEN CANALESPINALCON PUERTADE ENTRADAIMPLANTABLE PARAINFUSIONDE SUSTANCIATERAPEUTICAOPALIATIVA(COD 0390)	SERVICIO	1	1.096.353,00
57	53200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES (ADHESIOLISIS EPIDURALCON SOLUCION HIPERTONICA)	SERVICIO	1	2.817.375,00
58	53206	PROCEDIMIENTO POR RADIOFRECUENCIA:GANGLIO DE LARAIZ DORSALDELNERVIO ESPINAL	SERVICIO	1	3.919.089,00
59	53207	NEUROLISIS HIPOGASTRICASUPERIOR POR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1	3.919.089,00
60	53205	NEUROLISIS GANGLIOIMPAR DE WALTERPOR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1	3.919.089,00
61	53304	NEUROLISIS CELIACAO ESPLACNICA POR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1	3.919.089,00
62	53303	RADIOFRECUENCIADE GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINA(cod 1408- GANGLIOLISIS POR RADIOFREC grupo 22)	SERVICIO	1	4.636.850,00
63	53303	RADIOFRECUENCIAHOMBROBILATERALCOD 1404	SERVICIO	1	4.389.898,00
64	53303	RADIOFRECUENCIAHOMBROUNILATERALCOD 1405	SERVICIO	1	3.919.089,00
65	53303	RADIOFRECUENCIADE SACROILIACAS DE UN LADO	SERVICIO	1	3.919.089,00
66	53303	RADIOFRECUENCIADE SACROILIACAS BILATERAL	SERVICIO	1	4.389.898,00
67	53303	RADIOFRECUENCIAEPIDURALSACRACOD 1405	SERVICIO	1	3.919.089,00
68	53303	RADIOFRECUENCIAFACETARIACERVICALES TORAXICAOLUMBARES (HASTADOS FACETAS)COD 1405	SERVICIO	1	3.919.089,00
69	53303	BIACUPLASTIA/ TERAPIATERMICAINTRADISCALPOR RADIOFRECUENCIA(IDET Y/O BIACUPLASTIA	SERVICIO	1	4.389.898,00
70	SOD9929	VISCOSUPLEMENTACION DE RODILLAUNLATERAL	SERVICIO	1	1.142.900,00
71	SOD9929	VISCOSUPLEMENTACION DE RODILLABILATERAL	SERVICIO	1	1.587.852,00
72	SOD9929	VISCOSUPLEMENTACION DEINTERTROCANTERICAUNILATERAL	SERVICIO	1	1.142.900,00
73	SOD9929	VISCOSUPLEMENTACION DEINTERTROCANTERICABILATERAL	SERVICIO	1	1.587.852,00
74	SOD9929	VISCOSUPLEMENTACION DE CODO,TOBILLO HOMBRO UNIALTERAL(CODRES 5521 9929)	SERVICIO	1	1.142.900,00
75	SOD9929	VISCOSUPLEMENTACION DE CODO,TOBILLO HOMBRO BILATERAL(CODRES 5521 9929)	SERVICIO	1	1.587.852,00
76	39302	COLOCACION DE ELECTRODO DE PRUEBAPARANEUROESTIMULADOR. (COD 1443MANUAL SOAT)	SERVICIO	1	2.309.711,00
77	39302	COLOCACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL, COLOCACION DE ELECTRODO DE NEUROESTIMULACION DEFINITIVOMAS RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION COD 1343	SERVICIO	1	2.513.551,00
78	039302A	REPROGRAMACION DENEUROESTIMULADOR	SERVICIO	1	2.063.167,00

MODALIDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO: EVENTO (CUANDO EL SERVICIO SE PRESTE EN LAS INSTALACIONES DIFERENTES A LA ENTIDAD CONTRATADA.					
79	53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	302.581,00
80	53113	BLOQUEO REGIONALCONTINUOGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	302.581,00
81	53102	BLOQUEO PLEJO BRAQUIALO LUMBOSACROGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/DECOGRAFIA	SERVICIO	1	302.581,00
82	53106	BLOQUEO PARACERVICALBILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	336.201,00
83	39100	INFILTRACION PERIDURALDEMEDICAMENTOS GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	428.064,00
84	52200	SIMPATECTOMIACERVICALSODGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	403.442,00
85	22300	SIMPATECTOMIALUMBARSODGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	403.442,00
86	38200	INYECCION TRANSFORAMINALDE ESTEROIDES CERVICAL, TORAXICAYLUMBAR	SERVICIO	1	428.064,00
87	39001	BLOQUEO INTERLAMINAR/ (MANUALTARIFARIO-INSERCION DE CATETER EPIDURAL)	SERVICIO	1	428.064,00
88	48300	B. FACETARIO BAJO VISION FLUROSCOPICAOECOGRAFICAUNILATERAL	SERVICIO	1	403.442,00
89	53101	BLOQUEO SACROILIACO UNILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	302.581,00
90	53101	BLOQUEO SACROILIACO BILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	363.097,00
91	53101	BLOQUEO DE NERVIO ESPINALSELECTIVO (HOMOLOGABLOQUEO TAP, BLOQUEOILIOIGUINAL)	SERVICIO	1	302.581,00
92	53105	BLOQUEO UNIONMIONEURAL(INCLUYE PIRAMIDAL,PIRIFORME O CUADRADO LUMBAR)	SERVICIO	1	302.581,00
93	42205	NEUROLISIS QUIMICATRANSITORIADE RAMADELNERVIO TRIGEMINO O ESFENOPALATINO	SERVICIO	1	550.368,00
94	48102	BLOQUEO TRICONJUGADO DE HOMBRO UNILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	302.581,00
95	48102	BLOQUEO TRICONJUGADO DEHOMBRO BILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	605.162,00
96	48200	BLOQUEO DE NERVIO PERIFERICO O DE PLEJOS (INCLUYENEUROMAS, PUNTOS GATILLO PERIFERICOS,INTRARTICULARESYBLOQUEOTRANSABDOMINAL(TAB) BAJO VISION ULTRASONOGRAFICA	SERVICIO	1	302.581,00
97	53206	NEUROLISIS PLEJOHIPOGASTRICO SUPERIOR QUIMICATRANSITORIAGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	550.368,00
98	53207	NEUROLISIS GANGLIO SIMPATICO PRESACRO (GANGLIOIMPAR DE WALTER)	SERVICIO	1	550.368,00
99	53203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL(SUPERFICIALO PROFUNDO) INCLUYE ESTRELLADO TORAXICOALTO YLUMBAR UN NIVEL. (COD 1409) GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	550.368,00
100	861411	INYECCION (APLICACIÓN) EN PUNTOS GATILLO DEMEDICAMENTO BIOLOGICO (TOXINA BOTULINICAO FACTORES DE CRECIMENTO DE PLASMARICO EN PLAQUETAS NOINCLUIDA)	SERVICIO	1	152.880,00
101	861805	PRUEBADE BOMBAINTRATECALPARADOLORCRONICOO ESPASTICIDAD	SERVICIO	1	540.176,00
102	861805	INSERCION DE BOMBADEINFUSION INTRATECALSYNCROMEDII TOTALMENTEIMPLANTABLE	SERVICIO	1	1.605.240,00
103	861805	RETANQUEO DE BOMBADEINFUSIONTOTALMENTEIMPLANTABLE	SERVICIO	1	152.880,00
104	39003	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEOPARAINFUSION DE SUSTANCIATERAPEUTICA	SERVICIO	1	428.064,00
105	39001	INSERCION DECATETER EPIDURALEN CANALESPINALPARAINFUSIONDE SUSTANCIA TERAPEUTICAO PALIATIVA(COD 0390)	SERVICIO	1	428.064,00
106	39002	INSERCION DE CATETER EPIDURALEN CANALESPINALCON PUERTADE ENTRADAIMPLANTABLE PARAINFUSIONDE SUSTANCIATERAPEUTICAOPALIATIVA(COD 0390)	SERVICIO	1	499.408,00
107	38202	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES (ADHESIOLISIS EPIDURALCON SOLUCION HIPERTONICA)	SERVICIO	1	846.548,00
108	53200	PROCEDIMIENTO POR RADIOFRECUENCIA:GANGLIO DE LARAIZ DORSALDELNERVIO ESPINAL	SERVICIO	1	1.015.857,00
109	53206	NEUROLISIS HIPOGASTRICASUPERIOR POR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1	1.015.857,00
110	53207	NEUROLISIS GANGLIOIMPAR DE WALTERPOR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1	1.015.857,00
111	53205	NEUROLISIS CELIACAO ESPLACNICA POR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1	1.015.857,00
112	53304	RADIOFRECUENCIADE GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINA(cod 1408- GANGLIOLISIS POR RADIOFREC grupo 22)	SERVICIO	1	1.015.857,00
113	53303	RADIOFRECUENCIAHOMBROBILATERALCOD 1404	SERVICIO	1	1.269.821,00
114	53303	RADIOFRECUENCIAHOMBROUNILATERALCOD 1405	SERVICIO	1	1.015.857,00
115	53303	RADIOFRECUENCIADE SACROILIACAS DE UN LADO	SERVICIO	1	1.015.857,00
116	53303	RADIOFRECUENCIADE SACROILIACAS BILATERAL	SERVICIO	1	1.269.821,00
117	53303	RADIOFRECUENCIAEPIDURALSACRACOD 1405	SERVICIO	1	1.015.857,00
118	53303	RADIOFRECUENCIAFACETARIACERVICALES TORAXICAOLUMBARES (HASTADOS FACETAS) COD 1405	SERVICIO	1	1.015.857,00
119	53303	BIACUPLASTIA/ TERAPIATERMICAINTRADISCALPOR RADIOFRECUENCIA(IDET Y/O BIACUPLASTIA	SERVICIO	1	1.269.821,00
120	SOD9929	VISCOSUPLEMENTACION DE RODILLAUNLATERAL	SERVICIO	1	302.581,00
121	SOD9929	VISCOSUPLEMENTACION DE RODILLABILATERAL	SERVICIO	1	378.227,00
122	SOD9929	VISCOSUPLEMENTACION DEINTERTROCANTERICAUNILATERAL	SERVICIO	1	302.581,00
123	SOD9929	VISCOSUPLEMENTACION DEINTERTROCANTERICABILATERAL	SERVICIO	1	378.227,00
124	SOD9929	VISCOSUPLEMENTACION DE CODO,TOBILLO HOMBRO UNIALTERAL(CODRES 5521 9929)	SERVICIO	1	302.581,00
125	SOD9929	VISCOSUPLEMENTACION DE CODO,TOBILLO HOMBRO BILATERAL(CODRES 5521 9929)	SERVICIO	1	378.227,00
126	39302	COLOCACION DE ELECTRODO DE PRUEBAPARANEUROESTIMULADOR. (COD 1443MANUAL SOAT)	SERVICIO	1	1.100.736,00
127	39302	COLOCACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL, COLOCACION DE ELECTRODO DE NEUROESTIMULACION DEFINITIVOMAS RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION COD 1343	SERVICIO	1	1.345.344,00
128	039302A	REPROGRAMACION DENEUROESTIMULADOR	SERVICIO	1	611.520,00
OTRAS ACTIVIDADES PROCEDIMIENTOSS EINTERVENCIONES					
129	542802	PARACENTESIS EVACUANTE (BAJO VISION ECOGRAFICAO NO) EN PACIENTEPALIATIVO INCLUYE PLANIFICACION, CONTROL DIARIO POR GRUPO DE DOLOR, VALORACION POR PSICOLOGIA DEL DOLOR, FISIOTERAPIA DEL DOLOR, ENTRE UNO Y CUATRO DIAS (POSTERIOR A ESTO SE COBRARÁ A LAS TARIFAS POR EVENTO.)	SERVICIO	1	112.112,00
130	345002	TORACENTESIS EVACUANTE (BAJO VISION ECOGRAFICAO NO) EN PACIENTEPALIATIVO INCLUYE HONORARIOS DEL ESPECIALISTA Y PLANIFICACION DE LAS DOSIS, INCLUYE "PERMANENCIA POR DOS HORAS EN SALA DE OBSERVACION CON MONITORIZACION CONTINUA Y VIGILANCIA POR ENFERMERIA PROFESIONAL PERMANENTE, INCLUYE MEDICAMENTOS E INSUMOS." debido a la fluctuación de monedas y a que muchos de los medicamentos son importados, este precio está sujeto a reevaluación cada tres meses. Solo incluye hasta una ampolla de vitamina C 7,5 dosis mayores se cobra la ampolla por aparte a valor listado de insumos	SERVICIO	1	214.032,00
131	944102	CONSULTADE TERAPIADE FAMILIA (INTERVENCIONFAMILIAR) ABORDAJE DEL DUELO/COMUICACION DEMALAS NOTICIAS. INCLUYE HONORARIOS DE LA ENFERMERA PROFESIONAL QUE INSTALA Y EL INSUMO. ASI COMO LA EDUCACION PARA EL CORRECTO MANEJO.	SERVICIO	1	31.595,20
132	819810	EPIDUROSCOPIA PARA PROCEDIMIENTOS IESS (PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS PARA CIRUGIAS DE COLUMNA) INCLUYE HONORARIOS DEL ESPECIALISTA Y PLANIFICACION DE LAS DOSIS, INCLUYE LA BOMBA ELASTOMERICA, LOS MEDICAMENTOS A USAR, Y LA EDUCACION A CUIDADORES Y FAMILIARES PARA EL USO ADECUADO DE LA MISMA.	SERVICIO	1	3.159.520,00
133	819810A	ALQUILER DE EQUIPO DE EPIDUROSCOPIA (Neuroendoscopio) Permite identificar el uso o no de opiodes en pacientes cronicos/ SE REALIZA DE FORMA ALEATORIA Y SIN PREVIO AVISO.	SERVICIO	1	4.280.640,00
134	NO CUPS	PROCEDIMIENTOSINTERVENCIONISTASESPECIALIDADESADJUNTAS OBSERVACION	SERVICIO	1	ISS +35%
DISPOSITIVOS MEDICOS Y/O OTROS PROCEDIMIENTOS					
135	0	PLASMARICO EN FACTOR DE CRECIMIENTO (PRFC)Presentación de 20 ml	SERVICIO	1	331.240,00

1.2 ADQUISICIONES REALIZADAS POR OTRAS ENTIDADES CON LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

Revisados los archivos que reposan en la plataforma del SECOP esta Unidad Centralizadora se permite plasmar la información de contratos adelantados por otras entidades estatales de las dos últimas vigencias fiscales, información suministrada en el siguiente cuadro:

GRUPO 1: AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA PROCEDIMIENTOS OTORRINO-OTOLÓGICOS

OBJETO NUMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO	MODALIDAD	CANTIDAD DEL BIEN O SERVICIO		VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA CUANDO APLIQUE	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA CUANDO APLIQUE	RUBRO PRESUPUESTAL Y VIGENCIA	OFERENTES PARTICIPANTES EN EL PROCESO	COMPORTAMIENTO DE LOS CONTRATISTAS (SANCIONES O PRORROGAS)	CANTIDAD DEL BIEN O SERVICIO			GARANTIAS EXIGIDAS EN EL PROCESO
		DESCRIPCION	CANTIDAD						FECHA FIRMA DE CONTRATO	LUGAR DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	
PRESTACION DE LOS SERVICIOS MEDICOS EN OTORRINOLARINGOLOGÍA Y AUDIOLOGIA - PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES. ACEPTACIÓN DE OFERTA Nº 010 DENTRO DEL PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA Nº 025 DGSM-DMMED-2016 VIGENCIA 2016	MÍNIMA CUANTÍA				67.000.000	RUBRO PRESUPUESTAL SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS VIGENCIA 2016	CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA DE ANTIOQUIA S.A. ORLANT	NO REGISTRA	20 DE JULIO DEL 2016	ANTIOQUIA MEDELLÍN	HASTA 31 DE DICIEMBRE 2016 Y/O AGOTAR PRESUPUESTO	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CALIDAD DEL SERVICIO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

ITEM	DESCRIPCION	VR.	IVA	VR. TOTAL	MANUAL
1	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA PRIMERA VEZ (OTORRINOLARINGOLOGIA)	$ 39,800	N.A.	$ 39,800	SOAT VIGENTE
2	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA CONTROL (OTORRINOLARINGOLOGIA)	$ 39,800	N.A.	$ 39,800	SOAT VIGENTE
2	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA PRIMERA VEZ (OTOLOGIA)	$ 78,000	N.A.	$ 78,000	TARIFA PROPIA
3	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA CONTROL (OTOLOGIA)	$ 78,000	N.A.	$ 78,000	TARIFA PROPIA
3	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA PRIMERA VEZ (LARINGOLOGIA Y VIA AEREA)	$ 78,000	N.A.	$ 78,000	TARIFA PROPIA
4	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA CONTROL (LARINGOLOGIA Y VIA AEREA)	$ 78,000	N.A.	$ 78,000	TARIFA PROPIA
4	CONSULTA DE DEGLUCION	$ 75,600	N.A.	$ 75,600	TARIFA PROPIA
5	CONSULTA DE FONIATRIA	$ 75,600	N.A.	$ 75,600	TARIFA PROPIA
5	TERAPIA FONIATRIA	$ 61,700	N.A.	$ 61,700	TARIFA PROPIA
6	TERAPIA DEGLUCION	$ 61,700	N.A.	$ 61,700	TARIFA PROPIA
6	TERAPIAS FONOAUDIOLÓGICAS PARA DESORDENES DEL HABLA, VOZ, FLUIDEZ, ARTICULACIÓN, RESONANCIA SOD (TERAPIA MIOFUNCIONAL)	$ 31,000	N.A.	$ 31,000	TARIFA PROPIA
7	CONSULTA DE VERTIGO Y EQUILIBRIO	$ 78,000	N.A.	$ 78,000	TARIFA PROPIA
7	EVALUACION VESTIBULAR	$ 75,600	N.A.	$ 75,600	TARIFA PROPIA
8	TERAPIA VESTIBULAR	$ 61,700	N.A.	$ 61,700	TARIFA PROPIA
8	VEMPS CERVICAL	$ 225,000	N.A.	$ 225,000	TARIFA PROPIA
9	VEMPS OCULAR	$ 225,000	N.A.	$ 225,000	TARIFA PROPIA
9	VIDEONISTAGMO (VNG)	$ 232,500	N.A.	$ 232,500	SOAT VIGENTE
10	VIDEO TEST DEL IMPULSO	$ 407,600	N.A.	$ 407,600	TARIFA PROPIA
11	ESTROBOSCOPIAS LARINGEAS	$ 212,000	N.A.	$ 212,000	TARIFA PROPIA
12	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA	$ 124,000	N.A.	$ 124,000	TARIFA PROPIA
13	NASOSINUSUSCOPIA	$ 124,000	N.A.	$ 124,000	TARIFA PROPIA
14	POLISOMNOGRAFIA BASAL O CON OXIMETRIA	$ 472,700	N.A.	$ 472,700	TARIFA PROPIA
15	TEST DE LATENCIAS MULTIPLES	$ 585,100	N.A.	$ 585,100	TARIFA PROPIA
16	POLISOMNOGRAFIA CON CPAP	$ 630,100	N.A.	$ 630,100	TARIFA PROPIA
17	EVALUACION CONSULTA UNIDAD DEL SUEÑO Y RONQUIDO	$ 50,000	N.A.	$ 50,000	TARIFA PROPIA
18	STAFF INTERDISCIPLINARIO DEL SUEÑO Y RONQUIDO	$ 35,000	N.A.	$ 35,000	TARIFA PROPIA CORRESPONDE A CADA ESPECIALISTA
19	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	$ 139,700	N.A.	$ 139,700	SOAT VIGENTE
20	POTENCIALES EVOCADOS FRECUENCIA ESPECIFICA	$ 139,700	N.A.	$ 139,700	SOAT VIGENTE
21	POTENCIALES EVOCADOS ESTADO ESTABLE	$ 132,400	N.A.	$ 132,400	SOAT VIGENTE
22	AUDIOMETRIA TONAL	$ 27,800	N.A.	$ 27,800	SOAT VIGENTE
23	OTOEMISIONES ACUSTICAS	$ 67,900	N.A.	$ 67,900	TARIFA PROPIA
24	ELECTROCOCLEOGRAFIA	$ 233,700	N.A.	$ 233,700	SOAT VIGENTE
25	ACUFENOMETRIA	$ 19,300	N.A.	$ 19,300	SOAT VIGENTE
26	PRUEBAS DE FUNCION TUBARICA	$ 23,900	N.A.	$ 23,900	SOAT VIGENTE
27	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO SIN INCISIÓN	$ 46,700	N.A.	$ 46,700	SOAT VIGENTE EN CONSULTORIO
28	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	$ 31,000	N.A.	$ 31,000	SOAT VIGENTE EN CONSULTORIO
29	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ SIN INCISIÓN	$ 46,700	N.A.	$ 46,700	SOAT VIGENTE EN CONSULTORIO
30	CAUTERIZACIÓN MUCOSA NASAL PARA CONTROL DE EPISTAXIS	$ 278,900	N.A.	$ 278,900	SOAT VIGENTE REALIZADO EN CIRUGIA
31	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	$ 443,300	N.A.	$ 443,300	SOAT VIGENTE REALIZADO EN CIRUGIA
32	DRENAJE ABSCESO O HEMATOMA TABIQUE NASAL	$ 329,700	N.A.	$ 329,700	SOAT VIGENTE REALIZADO EN CIRUGIA
33	BIOPSIA ABIERTA DE NARIZ	$ 329,700	N.A.	$ 329,700	SOAT VIGENTE REALIZADO EN CIRUGIA
34	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$ 329,700	N.A.	$ 329,700	SOAT VIGENTE REALIZADO EN CIRUGIA
35	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA	$ 329,700	N.A.	$ 329,700	SOAT VIGENTE REALIZADO EN CIRUGIA
36	BIOPSIA PARED CAVIDAD BUCAL	$ 329,700	N.A.	$ 329,700	SOAT VIGENTE REALIZADO EN CIRUGIA
37	RESECCIÓN LESIÓN SUPERFICIAL DE LENGUA	$ 561,000	N.A.	$ 561,000	SOAT VIGENTE REALIZADO EN CIRUGIA
38	BIOPSIA PALADAR	$ 329,700	N.A.	$ 329,700	SOAT VIGENTE REALIZADO EN CIRUGIA
39	TERAPIAS FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD.	$ 17,000	N.A.	$ 17,000	SOAT VIGENTE
40	TERAPIAS FONOAUDIOLÓGICAS PARA DESORDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS SOD (LOGOGENIA)	$ 31,000	N.A.	$ 31,000	TARIFA PROPIA

PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ATENCIÓN INTEGRAL POR OFTALMOLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA Y OPTOMETRÍA (CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD DE ESTAS ESPECIALIDADES), SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO N° 002 DE 2001 ¿ PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS ADSCRITOS A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR DE LA REGIONAL PACIFICO. ACEPTACIÓN DE OFERTA Nº 036-DISAN-ARC-HONAM-2017 DEL PROCESO Nº 037-MDN-CGFM-DGSM-DISAN-ARC-HONAM-2017 VIGENCIA 2017	MÍNIMA CUANTÍA	**2. OTORRINOLARINGOLOGIA** Consulta especializada de otorrinolaringología $30.000 **2.1 AYUDAS DIAGNOSTICAS DE OTORRINOLARINGOLOGIA** Audiometría Tonal $14.734 Impedanciometría $10.700 Logoaudiometría $14.734 Audiometría por refuerzo visual $14.734 Pruebas de fatiga acústica $9.125 Fibronasolaringoscipia Pediátrica y Adultos $150.000 Electronistagmografia $118.894 Estroboscopia $427.465 Análisis acústico de la Voz $145.306 Electromiografía laríngea $178.804 Potenciales evocados auditivos $82.392 Potencial de estado estable $137.495 Potencial de frecuencia única o especifica $137.495 Electrococleografia $119.596 Medición y adaptación de prótesis auditivas $39.055 Tapones anatómicos antialérgicos $42.000 Videolaringoestroboscopia $427.465 Terapia del Lenguaje $11.021	31.500.000	CDP Nº 8217 DE 22 DE FEBRERO DE 2017 RUBRO PRESUPUESTAL A 2-0-4-41-2 SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS.	INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA	NO REGISTRA	25 DE ABRIL DE 2017	EN LAS INSTALACIONES Y/O SEDES QUE TENGA EL CONTRATISTA EN LA CIUDAD DE BUENAVENTURA Y CALI	31 DE DICIEMBRE DE 2017 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO ASIGNADO.	CUMPLIMIENTO CALIDAD DEL SERVICIO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

GRUPO 2: MEDICINA NUCLEAR

OBJETO NUMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO	MODALIDAD	CANTIDAD DEL BIEN O SERVICIO		VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA CUANDO APLIQUE	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA CUANDO APLIQUE	RUBRO PRESUPUESTAL Y VIGENCIA	OFERENTES PARTICIPANTES EN EL PROCESO	COMPORTAMIENTO DE LOS CONTRATISTAS (SANCIONES O PRORROGAS)	CANTIDAD DEL BIEN O SERVICIO			GARANTIAS EXIGIDAS EN EL PROCESO
		DESCRIPCION	CANTIDAD						FECHA FIRMA DE CONTRATO	LUGAR DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	
PRESTACIÓN DEL SERVICIO ESPECIALIZADO EN MEDICINA NUCLEAR PARA EL PERSONAL DE OFICIALES, SUBOFICIALES, SOLDADOS, CIVILES ACTIVOS, RETIRADOS Y SUS BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 1023 Y ESM SATELITES. ACEPTACIÓN DE OFERTA Nº 015-2016 DEL PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA Nº 012/2016 VIGENCIA 2016	MÍNIMA CUANTÍA	**ITEM** / **DESCRIPCION** / **UNIDAD DE MEDIDA** / **TARIFA OFERTADA** 1 CAPTACION TIROIDEA DEL I -131 4Y 024 HORAS PESOS SOAT 2016 2 GAMAGRAFIA DE TIRODES PESOS SOAT 2016 3 RECORRIDO CORPORAL CON YODO 131 PESOS SOAT 2016 4 ESTUDIO CON METAIODOBENCILGUADIDINA (MIBG) PESOS SOAT 2016 5 TERAPIA CON RADIOISOTOPOS SOD8119), PARA HIPERTIROIDISMO PESOS SOAT 2016 6 GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES PESOS SOAT 2016 7 GAMAGRAFIA DE SUPRARRENALES PESOS SOAT 2016 8 ESTUDIO CON OCTREOTIDE PESOS SOAT 2016 9 GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS PESOS SOAT 2016 10 GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA PESOS SOAT 2016 11 GAMAGRAFIA HEPATOTOBILIAR (IDA) PESOS SOAT 2016 12 GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE O GAMAGRAFIA DE INVESTIGACION DE HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE PESOS SOAT 2016 13 GAMAGRAFIA DE GLANDULAS SALVARES PESOS SOAT 2016 14 GAMAGRAFIA PARA BUSQUEDA DE MUCOSA GASTRICA ECTOPICA PESOS SOAT 2016 15 GAMAGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO PESOS SOAT 2016 16 GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO FASE SOLIDA PESOS SOAT 2016 17 GAMAGRAFIA DE VIACIAMIENTO GASTRICO FASE LIQUIDA PESOS SOAT 2016 18 VENTRICULOGRAFIA NUCLEAR VENTRICULO IZQUIERDO PESOS SOAT 2016 19 PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y POST EJERCICIO PESOS SOAT 2016 20 PERFUSION MIOCARDICA CON STRESS FARMACOLOGICO PESOS SOAT 2016 21 GAMAGRAFIA PULMONAR, PERFUSION PESOS SOAT 2016 22 GAMAGRAFIA PULMONAR, VENTILACION Y PERFUSION PESOS SOAT 2016 23 RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR PESOS SOAT 2016 24 GAMAGRAFIA DE FILTRACION GLOMERULAR PESOS SOAT 2016 25 GAMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL PESOS SOAT 2016 26 CISTOGAMMAGRAFIA PESOS SOAT 2016 27 RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL PESOS SOAT 2016 28 GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA PESOS SOAT 2016 29 RENOGRAMA CON MAG-3 O MERTIATIDE PESOS SOAT 2016 30 RENOGRAMA DIURETICO PESOS SOAT 2016 31 GAMAGRAFIA OSEA(CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA) PESOS SOAT 2016 32 GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES PESOS SOAT 2016 33 GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT PESOS SOAT 2016 34 GAMAGRAFIA DE VIAS LAGRIMALES PESOS SOAT 2016 35 ESTUDIO CON GALIO 67 PESOS SOAT 2016 36 TECNECIO99 PESOS 28.000 37 I-131 (1 MCI) SEGÚN CANTIDAD REQUERIDA DE CAPTACION PESOS 560.327 38 I-131 (3 MCI) SEGÚN CANTIDAD REQUERIDA DE RASTREO PESOS 1.680.987 39 METILDIFOSFONATO MDP O HMDP PESOS 451.662 40 ACIDO DIMERCAPTO SUCCINICO- DMSA PESOS 489.756 41 ACIDO DIETILEN TRIAMINOPENACETICO – DTPA PESOS 467.989 42 MACROAGREGADOS DE ALBUMINA(PULMOCIS) MMA PESOS 489.756 43 MEDRAFENIN 1 VIAL PESOS 382.200 44 IDA PESOS ********** 45 METAIODOBENCIUGUANIDINA – MIBG PESOS ********** 46 OCTREOSCAN – OCTEOTRIDE PESOS ********** 47 PIROFOSFATOS(1 VIAL) PESOS 460.791 48 NANO (SULFURO REINO COLOIDAL) 1 VIAL PESOS 945.162 49 SULFURO COLIODAL O HEPATATE PESOS 723.751 50 INMUNOGLOBINA G – HIG (1 VIAL) PESOS ********** 51 MAG 3 1 VIAL PESOS ********** 52 CERETEC ESTABILIZADO – HMPAO PESOS ********** 53 GALIO 67 PESOS ********** 54 MIBI – METOXI ISOBUTIL- ISONITRILO O MYOVIEW PESOS 2.949.221 55 TERAPIA DE 10 mCi PESOS 3.792.377 56 TERAPIA DE 12 mCi PESOS 4.230.954 57 TERAPIA DE 15 mCi PESOS 4.635.206 58 TERAPIA DE 20 mCi PESOS 4.987.710 59 TERAPIA DE 30 mCi PESOS 5.288.690	15.000.000	CDP Nº 3216 DEL 09 DE FEBRERO DE 2016	INSTITUTO DE MEDICINA NUCLEAR MEDINUCLEAR	NO REGISTRA	05 DE ABRIL DEL 2016	CÓRDOBA MONTERÍA	HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2016 Y/O AGOTAR PRESUPUESTO	CUMPLIMIENTO CALIDAD DEL SERVICIO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

"SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES DE MEDICINA NUCLEAR Y PROCEDIMIENTOS AFINES PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES ADSCRITOS A NUESTRO SISTEMA DE SALUD" ACEPTACIÓN DE OFERTA Nº 148-DGSM-DMCAL-2017 DEL PROCESO Nº 17-DGSM-DMCAL-2017 VIGENCIA 2017	MÍNIMA CUANTÍA	920101 GAMAGRAFIA CEREBRAL ESTATICA PARA EST, DE, METASTASIS 158.837 920102 GAMAGRAFIA CEREBRAL DINAMICA (EST.DE MUERTE CEREBRAL) 151.672 920103 CISTERNOGAMAGRAFIA +V/DROGA 191.507 920104 EVA.DE DERIV.Y/O DRENAJE ANOMALOS DEL LCR 157.933 920105 GAMAGRAFIA DE SPECT CEREBRAL (HMPAO)Y PERFUSION 1.207.288 920208 GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES 473.299 920301 GAMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION 193.285 920302 GAMAGRAFIA PULMONAR VENTILACION 290.840 920303 BUSQUEDA DE HEMORRAGIA PULMONAR 180.692 920304 GAMAGRAFIA PULMONAR,PERFUSION Y VENTILACION 337.760 920307 SALIVOGRAMA(TEST DE BRONCOASPIRACION 173.494 920404 FRACCION DE EYEC.V.I.GLOBAL Y REGION ANAL.DE MOVIMIEN 227.993 920405 FRACCION DE EYEC.Y MOVILIDAD PARED VENTRICULO IZ.REPO 293.934 920406 PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO 833.620 920407 PRUEB.ESF.CON ISONITRILOS EN REPOSO Y POST EJERCICIO 968.251 920408 PERFUSION MIOCARDICA CON STRESS FARMACOLOGICO 809.030 920410 GAMAGRAFIA DEL MIOCARDIO CON PIROFOSFATOS 184.041 920411 ESTUDIOS VASCULARES ARTERIALES(PERFUSION) 154.769 920412 VENOGRAFIA CON RADIONUCLIDOS 183.128 920414 VIABILIDAD MIOCARDICA CON TALIO 1.393.900 920505 GAMAGRAFIA CON LEUCOCITOS MARCADOS 1.174.950 920507 GAMAGRAFIA DE INFECCION CON HIG 1.160.550 920601 ESTUDIO DE GLANDULAS SALIVALES -ESTATICO Y FUNCIONAL 61.824 920602 INV DE HEMORRAGIA DIG.TRACTO GASTROINTESTINAL BAJO 259.504 920604 INV DIVERTICULO DE MECKEL 111.200 920605 TRANSITO ESOFAGICO 118.661 920606 INV. DE REFLUJO GASTROESOFAGICO 147.940 920607 INV.DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE SOLIDA 192.835 920701 GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA(HEPATICA Y BAZO) 161.830 920702 GAMAGRAFIA HEPATOBILIAR (HIDA) 251.843 920707 POOL SANGUINEO HEPATICO 194.711 920708 INV. DE REFLUJO BILIAR 264.440 920802 RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR(DPTA) 188.699 920803 FLUJO PLASMATICO RENAL EFECTIVO 247.698 920804 RESIDUO VESICAL(SONDAS) 153.086 920805 FILTRACION GLOMERULAR 167.644 920806 GAMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR O ESTUDIO DE VARICOCELE 60.716 920807 CISTOGAMAGRAFIA MICCIONAL 157.710 920808 RENOGRAMA BASAL Y POST. CAPTOPRIL 278.272 920809 GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA DMSA 180.605 920811 RENOGRAMA CON MAG. 3+ V/FARMACO MERTIATIDE 240.937 920812 RENOGRAMA DIURETICO 238.538 920813 RECHAZO TRANSPLANTE RENAL 362.293 920901 GAMAGRAFIA OSEA SEGMENTARIA O CORPORAL TOTAL 172.270 920902 GAMAGRAFIA OSEA 3 FASES 198.177 920903 GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT. 223.867 921100 DACRIOCISTOGRAFIA O GAMAGRAFIA DE VIAS LAGRIMALES 93.477 921200 ESTUDIO CON GALIO 67(PARA INFECCION Y TUMORACIONES) 1.012.765 921301 ESTUDIO DE VIABILIDAD TUMORAL/MIBI/OCTREOC 1.033.140 922800 TERAPIA DE CA DE TIROIDES 3.134.732 922800 TERAPIA DE HIPERTIROIDISMO+ Vr Dosis de Yodo I131 1.394.299	20.000.000	CDP Nº 7817 DE FECHA 29 DE MAYO DE 2017	GAMAN UCLEAR LTDA	NO REGI STRA	16 DE JUNI O DE 2017	SEDE OFER ENTE SANT IAGO DE CALI.	20 DE DICIE MBRE DEL 2017 O HAST A AGOT AR PRES UPUE STO ASIG NADO .	CUMPLI MIENTO PAGO DE SALARI OS, PREST ACIONE S SOCIAL ES E INDEM NIZACI ONES RESPO NSABILI DAD CIVIL EXTRA CONTR ACTUA L

GRUPO 3: MEDICINA DEL DOLOR

OBJETO NUMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO	MODALIDAD	CANTIDAD DEL BIEN O SERVICIO		VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA CUANDO APLIQUE	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA CUANDO APLIQUE	RUBRO PRESUPUESTAL Y VIGENCIA	OFERENTES PARTICIPANTES EN EL PROCESO	COMPORTAMIENTO DE LOS CONTRATISTAS (SANCIONES O PRORROGAS)	CANTIDAD DEL BIEN O SERVICIO			GARANTIAS EXIGIDAS EN EL PROCESO
		DESCRIPCION	CANTIDAD						FECHA FIRMA DE CONTRATO	LUGAR DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS EN PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y/O TERAPÉUTICOS ESPECIALIZADOS PARA LOS USUARIOS DE LA POLICIA NACIONAL SECCIONAL SANIDAD SANTANDER EN LAS ESPECIALIDADES EN CLINICA DEL DOLOR CONTRATO Nº 68-7-20383-16 DENTRO DEL PROCESO DE	MÍNIMA CUANTÍA	ITEM / CUPS / PROCEDIMIENTO / VALOR OFERTADO 1 — 890102 — CONSULTA DOMICILIARIA POR SUBESPECIALISTA EN ALGOLOGIA y MEDICINA PALEATIVA (AREA METROPOLITANA) — $140.000 2 — 890202 — CONSULTA PRIMERA VEZ NEUROCIRUGIA /CIRUGIA VASCULAR/ CIRUGIA DE COLUMNA/NEUROLOGIA — $60.000 3 — 890702 — CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA ESPECIALIZADA — $90.000 4 — 890214 — CONSULTA Y / O SESIÓN ACUPUNTURA. — $60.000 5 — 890202-1 — CONSULTA DE 1ERA VEZ Y/O CONTROL POR MEDICINA DEL DOLOR Y PALIATIVA. — $75.000 6 — 931500 — CAMPOS ELECTROMAGNETICOS DE BAJA FRECUENCIA TIPO M-1400 SNT-1500 — $30.500 7 — 931500 — CAMPOS ELECTROMAGNETICOS DE BAJA FRECUENCIA DE TIPO CAMARA BIOTESLA 1000 — $30.500		V/R TOTAL: 48.000.000 VIGENCIA 2016: 24.000.000 VIGENCIA 2017: 24.000.000	CDP Nº 71816 DEL 17 DE AGOSTO DE 2016 RUBRO PRESUPUESTAL A-2-0-4-41-2 SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS	UDOP S.A.S	NO REGISTRA	23 DE MARZO DE 2016	CARRERA 28 N° 49-40 DE BUCARAMANGA	HASTA 31 DE DICIEMBRE 2016 Y/O AGOTAR PRESUPUESTO	CUMPLIMIENTO CALIDAD DEL SERVICIO PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES RESPONSABILIDAD CIVIL

MÍNIMA CUANTÍA Nº PN SECSA MI 035 2016 VIGENCIA 2016	8	931500	CAMPOS ELECTROMAGNETICOS DE BAJA FRECUENCIA TIPO CAMARA BIOTESLA 3000	$35.000									EXTRA CONTRACTUAL
	9	CT0897	CUIDADO PALIATIVO	$70.000									
	10	931000	HORA DE REHABILITACION INTEGRAL EN DOLOR	$25.500									
	11	903607	IONTOFORESIS	$35.000									
	12	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA	$110.000									
	13	932400	SESION DE BIOFEEDBACK/NEUROFEEDBACK	$94.500									
	14	940700	TEST NEUROSICOLOGICO MMPI-McGill/ test de afrontamiento al dolor	$225.000									
	15	890210	SESION DE TERAPIA OROFACIAL	$21.500									
	16	931500	SESION DE LASSER TERAPEUTICO 8ROJO, INFRAROJO, DIODO) -	$130.000									
	17	931500	TENS INTRAPELVICO CON DISPOSITIVO RECTAL Y/O VAGINAL.	$535.500									
	18	992990	SESION DE PUNCION SECA	$125.000									
	19	931500	TERAPIA MODULADA DE ELECTROFRECUENCIA (TEMS)	$35.000									
	20	895801	ULTRASONIDO PULSADO PARA EL DOLOR	$7.000									
	21	O53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$1.536.768									
	22	O53113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$594.500									
	23	O48300	BLOQUEO PLEJO BRAQUIAL O LUMBOSACRO GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$594.500									
	24	O53106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$1.055.768									
	25	O39100	INFILTRACION PERIDURAL DE MEDICAMENTOS GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$1.536.768									
	26	O52200	SIMPATECTOMIA CERVICAL SOD GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$1.536.768									
	27	O52300	SIMPATECTOMIA LUMBAR SOD GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$1.536.768									
	28	O38200	INYECCION TRANSFORAMINAL DE ESTEROIDES CERVICAL, TORAXICA Y LUMBAR	$1.060.666									
	29	O39001	BLOQUEO INTERLAMINAR/ (MANUAL TARIFARIO - INSERCION DE CATETER EPIDURAL)	$1.098.968									
	30	O48300	B. FACETARIO BAJO VISION FLUROSCOPICA O ECOGRAFICA UNILATERAL	$594.500									
	31	O53101	BLOQUEO SACROILIACO UNILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$675.000									
	32	O53101	BLOQUEO SACROILIACO BILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$950.000									
	33	O53105	BLOQUEO DE NERVIO ESPINAL SELECTIVO (HOMOLOGA BLOQUEO TAP, BLOQUEO ILIOIGUINAL)	$594.500									
	34	O53105	BLOQUEO UNION MIONEURAL(INCLUYE PIRAMIDAL,PIRIFORME O CUADRADO LUMBAR)	$525.200									
	35	O42200	NEUROLISIS QUIMICA TRANSITORIA DE RAMA DEL NERVIO TRIGEMINO O ESFENOPALATINO.	$1.994.100									
	36	O48100	BLOQUEO TRICONJUGADO DE HOMBRO UNILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$973.100									
	37	O48100	BLOQUEO TRICONJUGADO DE HOMBRO BILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$1.220.502									
	38	O48200	BLOQUEO DE NERVIO PERIFERICO O DE PLEJOS (INCLUYE NEUROMAS, PUNTOS GATILLO PERIFERICOS, INTRARTICULARES Y BLOQUEO TRANSABDOMINAL (TAB) BAJO VISION ULTRASONOGRAFICA	$525.200									
	39	O53206	NEUROLISIS PLEJO HIPOGASTRICO SUPERIOR QUIMICA TRANSITORIA GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$1.847.900									
	40	O53207	NEUROLISIS GANGLIO SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	$1.847.900									
	41	O53203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO) INCLUYE ESTRELLADO TORAXICO ALTO Y LUMBAR UN NIVEL (COD 1409) GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$1.847.900									
	42	861411	INYECCION (APLICACIÓN) EN PUNTOS GATILLO DE MEDICAMENTO BIOLOGICO (TOXINA BOTULINICA O FACTORES DE CRECIMIENTO DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS NO INCLUIDA)	$412.100									
	43	861805	PRUEBA DE BOMBA INTRATECAL PARA DOLOR CRONICO O ESPASTICIDAD	$1.055.800									
	44	861805	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION INTRATECAL SYNCROMED II TOTALMENTE IMPLANTABLE	$3.057.500									
	45	992990	RETANQUEO DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	$338.000									
	46	390003	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	$1.075.700									

47	O39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA (COD 0390)	$1.075.700
48	O39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTA DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA (COD 0390)	$1.075.700
49	O38200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES (ADHESIOLISIS EPIDURAL CON SOLUCION HIPERTONICA)	$2.764.300
50	O53200	PROCEDIMIENTO POR RADIOFRECUENCIA:GANGLIO DE LA RAIZ DORSAL DEL NERVIO ESPINAL	$3.845.260
51	O53304	NEUROLISIS HIPOGASTRICA SUPERIOR POR RADIOFRECUENCIA	$3.845.260
52	O53304	NEUROLISIS GANGLIO IMPAR DE WALTER POR RADIOFRECUENCIA	$3.845.260
53	O53304	NEUROLISIS CELIACA O ESPLACNICA POR RADIOFRECUENCIA	$3.845.260
54	O53304	RADIOFRECUENCIA DE GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINA (cod 1408 - GANGLIOLISIS POR RADIOFREC grupo 22)	$4.549.500
55	O53304	RADIOFRECUENCIA HOMBRO BILATERAL COD 1404	$4.307.200
56	O53304	RADIOFRECUENCIA HOMBRO UNILATERAL COD 1405	$3.845.260
57	O53304	RADIOFRECUENCIA DE SACROILIACAS DE UN LADO	$3.845.260
58	O53304	RADIOFRECUENCIA DE SACROILIACAS BILATERAL	$4.307.200
59	O53304	RADIOFRECUENCIA EPIDURAL SACRA COD 1405	$3.845.260
60	O53304	RADIOFRECUENCIA FACETARIA CERVICALES TORAXICA O LUMBARES (HASTA DOS FACETAS) COD 1405	$3.845.260
61	O53304	BIACUPLASTIA / TERAPIA TERMICA INTRADISCAL POR RADIOFRECUENCIA (IDET Y/O BIACUPLASTIA	$4.307.200
62	992990	VISCOSUPLEMENTACION DE RODILLA UNLATERAL	$1.121.370
63	992990	VISCOSUPLEMENTACION DE RODILLA BILATERAL	$1.557.940
64	992990	VISCOSUPLEMENTACION DE INTERTROCANTERICA UNILATERAL	$1.121.370
65	992990	VISCOSUPLEMENTACION DE INTERTROCANTERICA BILATERAL	$1.557.940
66	992990	VISCOSUPLEMENTACION DE CODO,TOBILLO HOMBRO UNIALTERAL (COD RES 5521 9929)	$1.121.370
67	992990	VISCOSUPLEMENTACION DE CODO,TOBILLO HOMBRO BILATERAL (COD RES 5521 9929)	$1.557.940
68	O39302	COLOCACION DE ELECTRODO DE PRUEBA PARA NEUROESTIMULADOR. (COD 1443 MANUAL SOAT)	$2.266.200
69	O39302	COLOCACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL, COLOCACION DE ELECTRODO DE NEUROESTIMULACION DEFINITIVO MAS RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION COD 1343	$2.466.200
70	O39302	REPROGRAMACION DE NEUROESTIMULADOR	$2.024.300
71	O53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$296.881
72	O53113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$296.881
73	O48300	BLOQUEO PLEJO BRAQUIAL O LUMBOSACRO GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$296.881
74	O53106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$329.868
75	O39100	INFILTRACION PERIDURAL DE MEDICAMENTOS GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$420.000
76	O52200	SIMPATECTOMIA CERVICAL SOD GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$395.842
77	O52300	SIMPATECTOMIA LUMBAR SOD GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$395.842
78	O38200	INYECCION TRANSFORAMINAL DE ESTEROIDES CERVICAL, TORAXICA Y LUMBAR	$420.000
79	O39001	BLOQUEO INTERLAMINAR/ (MANUAL TARIFARIO - INSERCION DE CATETER EPIDURAL)	$420.000
80	O48300	B. FACETARIO BAJO VISION FLUROSCOPICA O ECOGRAFICA UNILATERAL	$395.842
81	O53101	BLOQUEO SACROILIACO UNILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$296.881
82	O53101	BLOQUEO SACROILIACO BILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$356.257
83	O53105	BLOQUEO DE NERVIO ESPINAL SELECTIVO (HOMOLOGA BLOQUEO TAP, BLOQUEO ILIOIGUINAL)	$296.881
84	O53105	BLOQUEO UNION MIONEURAL(INCLUYE PIRAMIDAL,PIRIFORME O CUADRADO LUMBAR)	$296.881
85	O42200	NEUROLISIS QUIMICA TRANSITORIA DE RAMA DEL NERVIO TRIGEMINO O ESFENOPALATINO.	$540.000
86	O48100	BLOQUEO TRICONJUGADO DE HOMBRO UNILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$296.881
87	O48100	BLOQUEO TRICONJUGADO DE HOMBRO BILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$593.762
88	O48200	BLOQUEO DE NERVIO PERIFERICO O DE PLEJOS (INCLUYE NEUROMAS, PUNTOS GATILLO PERIFERICOS, INTRARTICULARES Y BLOQUEO TRANSABDOMINAL (TAB) BAJO VISION ULTRASONOGRAFICA	$296.881

89	O53206	NEUROLISIS PLEJO HIPOGASTRICO SUPERIOR QUIMICA TRANSITORIA GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$540.000
90	O53207	NEUROLISIS GANGLIO SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	$540.000
91	O53203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO) INCLUYE ESTRELLADO TORAXICO ALTO Y LUMBAR UN NIVEL (COD 1409) GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	$540.000
92	861411	INYECCION (APLICACIÓN) EN PUNTOS GATILLO DE MEDICAMENTO BIOLOGICO (TOXINA BOTULINICA O FACTORES DE CRECIMIENTO DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS NO INCLUIDA)	$150.000
93	861805	PRUEBA DE BOMBA INTRATECAL PARA DOLOR CRONICO O ESPASTICIDAD	$530.000
94	861805	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION INTRATECAL SYNCROMED II TOTALMENTE IMPLANTABLE	$1.575.000
95	992990	RETANQUEO DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	$150.000
96	390003	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	$420.000
97	O39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA (COD 0390)	$420.000
98	O39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTA DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA (COD 0390)	$490.000
99	O38200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES (ADHESIOLISIS EPIDURAL CON SOLUCION HIPERTONICA)	$830.600
100	O53200	PROCEDIMIENTO POR RADIOFRECUENCIA:GANGLIO DE LA RAIZ DORSAL DEL NERVIO ESPINAL	$996.720
101	O53304	NEUROLISIS HIPOGASTRICA SUPERIOR POR RADIOFRECUENCIA	$996.720
102	O53304	NEUROLISIS GANGLIO IMPAR DE WALTER POR RADIOFRECUENCIA	$996.720
103	O53304	NEUROLISIS CELIACA O ESPLACNICA POR RADIOFRECUENCIA	$996.720
104	O53304	RADIOFRECUENCIA DE GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINA (cód 1408 - GANGLIOLISIS POR RADIOFREC grupo 22)	$996.720
105	O53304	RADIOFRECUENCIA HOMBRO BILATERAL COD 1404	$1.245.900
106	O53304	RADIOFRECUENCIA HOMBRO UNILATERAL COD 1405	$996.720
107	O53304	RADIOFRECUENCIA DE SACROILIACAS DE UN LADO	$996.720
108	O53304	RADIOFRECUENCIA DE SACROILIACAS BILATERAL	$1.245.900
109	O53304	RADIOFRECUENCIA EPIDURAL SACRA COD 1405	$996.720
110	O53304	RADIOFRECUENCIA FACETARIA CERVICALES TORAXICA O LUMBARES (HASTA DOS FACETAS) COD 1405	$996.720
111	O53304	BIACUPLASTIA / TERAPIA TERMICA INTRADISCAL POR RADIOFRECUENCIA (IDET Y/O BIACUPLASTIA	$1.245.900
112	992990	VISCOSUPLEMENTACION DE RODILLA UNLATERAL	$296.881
113	992990	VISCOSUPLEMENTACION DE RODILLA BILATERAL	$371.102
114	992990	VISCOSUPLEMENTACION DE INTERTROCANTERICA UNILATERAL	$296.881
115	992990	VISCOSUPLEMENTACION DE INTERTROCANTERICA BILATERAL	$371.102
116	992990	VISCOSUPLEMENTACION DE CODO,TOBILLO HOMBRO UNIALTERAL (COD RES 5521 9929)	$296.881
117	992990	VISCOSUPLEMENTACION DE CODO,TOBILLO HOMBRO BILATERAL (COD RES 5521 9929)	$371.102
118	O39302	COLOCACION DE ELECTRODO DE PRUEBA PARA NEUROESTIMULADOR. (COD 1443 MANUAL SOAT)	$1.080.000
119	O39302	COLOCACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL, COLOCACION DE ELECTRODO DE NEUROESTIMULACION DEFINITIVO MAS RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION COD 1343	$1.320.000
120	O39302	REPROGRAMACION DE NEUROESTIMULADOR	$1.080.000

OFERTA ECONOMICA DE LOS OTROS SERVICIOS OFERTADOS

ITEM	CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR OFERTADO
1	890202	VALORACION PREANESTESICA	$45.000
2	890602	MANEJO INTRAHOSPITALARIO (Por Día)	$63.000
3	943102	PSICOTERAPIA ESPECIALIZADA EN DOLOR (PSICOONCOLOGIA)	$35.000
4	890105	EDUCACION CONTINUADA TALLERES A FAMILIARES Y/O CUIDADORES	$35.000
5	890210	VALORACION POR TERAPIA OROFACIAL	$35.000
6	931500	TENS/EMS (DOMICILIARIA)	$7.500

		7	931500	CAMPOS ELECTROMAGNETICOS DE DOBLE CANAL	$35.000								
		8	931500	CAMPOS ELECTROMAGNETICOS DE BAJA FRECUENCIA DE TIPO CAMARA BIOTESLA 1000	$30.500								
		9	931500	CAMILLA DE INFRAROJO LEJANO	$16.500								
		10	890214	CONSULTA Y / O SESION ACUPUNTURA.	$60.000								
		11	542700	PARACENTESIS EVACUANTE (BAJO VISION ECOGRAFICA O NO) EN PACIENTE PALIATIVO	$110.000								
		12	340101	TORACENTESIS EVACUANTE (BAJO VISION ECOGRAFICA O NO) EN PACIENTE PALIATIVO	$210.000								
		13	944100	CONSULTA DE TERAPIA DE FAMILIA (INTERVENCION FAMILIAR) ABORDAJE DEL DUELO/COMUICACION DE MALAS NOTICIAS.	$31.000								
		14	819810	EPIDUROSCOPIA PARA PROCEDIMIENTOS IESS (PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS PARA CIRUGIAS DE COLUMNA)	$3.100.000								
		15	819810	ALQUILER DE EQUIPO DE EPIDUROSCOPIA (Neuroendoscopio)	$4.200.000								
		16		PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS ESPECIALIDADES ADJUNTAS	ISS + 35%								
		17	S12801	ANALGESIA POSTOPERATORIA	$ 338.000								
		18	992990	TERAPIA VENOSA CON SUERO DESENSIBILIZANTE PARA MANEJO DE DOLOR CON PACIENTE MONITORIZADO PA/FC/EKG/SPO2 Y/O SUERO HOMEOPATICO	$310.000								
		19	389101	COLOCACION DE CATETER SUBCUTANEO PARA ANALGESIA (HIPODERMOCLISIS)	$ 45.000								
		20	861805	COLOCACION DE BOMBA ELASTOMERICA PARA CONTROL DE SINTOMAS	$350.000								
		21	905310	TITULACION DE OPIODES Y/O ALCALOIDES EN ORINA	$ 250.000								
		22	992200	PLASMA RICO EN FACTOR DE CRECIMIENTO (PRFC)Presentación de 5 ml	$ 104.000								
		23	992200	PLASMA RICO EN FACTOR DE CRECIMIENTO (PRFC)Presentación de 10 ml	$ 195.000								
		24	992200	PLASMA RICO EN FACTOR DE CRECIMIENTO (PRFC)Presentación de 20 ml	$ 325.000								
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD RELACIONADOS CON CLÍNICA DEL DOLOR, PROCEDIMIENTOS REQUERIDOS POR LA ESPECIALIDAD, AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS, PARA APOYO DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y/O REHABILITACIÓN SOLICITADOS POR LA ESPECIALIDAD Y RELATIVOS A LA PATOLOGÍA ALGÉSICA Y NO RELACIONADOS CON PATOLOGÍA DE CÁNCER. ACEPTACIÓN DE OFERTA Nº 65-7-20285-16 DEL PROCESO Nº PN SECSA MIC 130 2016 VIGENCIA 2016	MÍNIMA CUANTÍA	**CUPS**	**DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO**	**ADULTOS OFERTA**	**PEDIATRIA OFERTA**	**AMBULATORIO**	**HOSPITALARIO**	**(EN DIAS) OPORTUNIDAD**	**PRECIO (EN PESOS)**	VALOR TOTAL: 45.000.000 VIGENCIA 2016: 30.000.000 VIGENCIA 2017: 15.000.000	CDP 82016 Y 81216 DEL 18 DE ABRIL DE 2016 RUBRO PRESUPUESTAL A-2-0-4-41-2 SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS	INSTITUTO COLOMBIANO DEL DOLOR S.A.S	NO REGISTRA	31 DE MARZO DE 2017	ESTABLECIMIENTO 1009 DE VALLEDUPAR	31 DE DICIEMBRE DE 2017 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO ASIGNADO.	CUMPLIMIENTO CALIDAD DEL SERVICIO PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
		033100	PUNCION LUMBAR SOD +	SI	SI	SI	NO	7	$ 157.479								
		038200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD +	SI	SI	SI	NO	7	$ 722.374								
		048100	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FINES ANALGESICOS SOD$	SI	SI	SI	NO	7	$ 722.374								
		048101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	SI	SI	SI	NO	7	$ 722.374								
		048200	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO PERIFERICO CON FINES ANALGESICOSSOD	SI	SI	SI	NO	7	$ 722.374								
		048300	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINESANALGESICOS SOD +	SI	SI	SI	NO	7	$ 722.374								
		053102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	SI	SI	SI	NO	7	$ 722.374								
		053103	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	SI	SI	SI	NO	7	$ 722.374								
		053108	BLOQUEO DE PLEJO CELIACO	SI	SI	SI	NO	7	$ 722.374								
		053111	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR	SI	SI	SI	NO	7	$ 722.374								
		053113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	SI	SI	SI	NO	7	$ 722.374								
		053114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)+	SI	SI	SI	NO	7	$ 722.374								
		053115	BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DEWALTER)	SI	SI	SI	NO	7	$ 722.374								
		053301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS, POR RADIOFRECUENCIA OFENOLIZACION	SI	SI	SI	NO	7	$ 2.587.943								
		053304	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR (GASSER) POR RADIOFRE-CUENCIA OFENOLIZACION	SI	SI	SI	NO	7	$ 2.587.943								
		805110	NUCLEOTOMIA PERCUTANEA CERVICAL [EN DESCOMPRESION]	SI	SI	SI	NO	7	$ 2.587.943								
		839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	SI	SI	SI	NO	7	$ 722.374								
		839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	SI	SI	SI	NO	7	$ 722.374								
		861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) +	SI	SI	SI	NO	7	$ 722.374								
		875411	DISCOGRAFIA CERVICAL (UN DISCO)	SI	SI	SI	NO	7	$ 722.374								
		875412	DISCOGRAFIA CERVICAL (DOS O MAS DISCOS)	SI	SI	SI	NO	7	$ 722.374								
		875431	DISCOGRAFIA DE SEGMENTO LUMBAR (UN DISCO)	SI	SI	SI	NO	7	$ 722.374								
		875432	DISCOGRAFIA DESEGMENTO LUMBAR (DOS O MAS DISCOS)	SI	SI	SI	NO	7	$ 722.374								
		875441	DISCOGRAFIA LUMBOSACRA, (UN DISCO)	SI	SI	SI	NO	7	$ 722.374								
		890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS incluye : AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	SI	SI	SI	NO	7	$ 49.383								
		890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA ANESTESIOLOGIA incluye : AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	SI	SI	SI	NO	7	$ 49.383								

890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA NEUROCIRUGIA incluye : AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	SI	SI	SI	NO	7	$ 49.383
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA CIRUGIA ORTOPEDIA MANO Y MICROCIRUGIA incluye : AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	SI	SI	SI	NO	7	$ 21.848
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADAREUMATOLOGIA incluye : AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	SI	SI	SI	NO	7	N.A
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA PSIQUIATRIA incluye : AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	SI	SI	SI	NO	7	$ 49.383
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA PSICOLOGIA DOLOR incluye : AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	SI	SI	SI	NO	7	$ 33.415
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA NEUROLOGIA incluye : AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	SI	SI	SI	NO	7	N.A
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA FISIATRIA incluye : AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	SI	SI	SI	NO	7	$ 49.383
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA MEDICINA DEPORTIVA incluye : AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	SI	SI	SI	NO	7	$ 49.383
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA NEUROLOGIA incluye : AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION	SI	SI	SI	NO	7	N.A
890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) +	SI	SI	SI	NO	7	$ 231.678
991800	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD +	SI	SI	SI	NO	7	$ 708.872
992300	INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD< o:p>	SI	SI	SI	NO	7	$ 722.374
999100	ACUPUNTURA Y TERAPIA NEURAL SOD +	SI	NO	SI	NO	7	$ 49.383

PAQUETES Y TARIFAS PROPIAS	
INFORMACION NO INCLUIDA EN FORMATO DE EXCEL (PROPUESTA ECONOMICA)	
SECCIONAL SANIDAD ANTIOQUIA	
SERVICIOS : CONSULTA EXTERNA Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS	

CODIGO	ACTIVIDAD	TARIFA
890202	Consulta de control o seguimiento por clinica de dolor	$ 49.383
990202	Sesión personalizada de Fisioterapia (incluye equipos, TENS, ultrasonido, drenaje linfático, masoterapia, ejercicios específicos, etc.)	N.A
999100	terapia complementaria en dolor incluye : terapia neural y acupuntura (Anestesiólogo especialista en acupuntura) paquete por 5 TERAPIAS	$ 246.913
	Terapia neurolinguistica integral para manejo de dolor 6 sesiones durante estas se pueden realizar de los siguientes tipos: Biofeedback, neurofeedback, hipnoterapia, programación neurolinguistica, psicoterapia, técnicas de relajación, psicologia	$ 228.337
PROCEDIMIENTOS GRUPO No. 1		
Incluye: Medicamentos, Insumos, Derechos de sala, fluoroscopio, ultrasonografia, honorarios médicos y cita de revisión		
048300	Bloqueos facetarios diagnósticos y/o terapéuticos cervicales, torácicos y lumbares (incluyendo intrarticulares, periarticulares y de rama mediana).El paquete incluye múltiple niveles de un solo lado .Cuando es bilateral el otro lado se factura al 75%	$ 722.374
	Inyección interlaminar de esteroides cervical, torácica y lumbar.	$ 722.374
992300	Inyección transforaminal de esteroides cervical, torácica y lumbar. Incluye un solo foramen, si se van a realizar varias inyecciones se factura solo hasta la segunda al 75%	$ 722.374
992300	Inyección caudal de esteroides.	$ 722.374
839600	Bloqueo sacroiliaco, guiado por fluoroscopia. incluye uno solo el segundo se factura al 75%	$ 722.374
048101	Bloqueo de nervio espinal selectivo guiado por fluoroscopia. Incluye un solo nervio espinal, si se van a realizar varias inyecciones se factura solo hasta la segunda al 75%	$ 722.374
839700	Bloqueo piramidal (pinforme) guiado por fluoroscopia o ultrasonografia.	$ 722.374
053108	Bloqueo y/o neurolisis celiaca o esplacnica. El paquete incluye un solo lado o plexo, si se va a realizar dos plexos se factura el segundo al 75 %.	$ 722.374
053111	Bloqueo y/o neurolisis hipogástrica superior. El paquete incluye un solo lado o plexo, si se va a realizar dos plexos se factura el segundo al 75%.	$ 722.374
053115	Bloqueo y/o neurolisis ganglio impar (Walter).	$ 722.374
053114	Bloqueo y/o simpaticolisis cervical, torácico y lumbar (incluyendo estrellado, torácico alto y lumbar uni o multinivel). El paquete Incluye múltiples niveles de una sola zona. Cuando es en varias zonas (por ejemplo cervical y lumbar) o bilateral, se factura el segundo procedimiento al 75 %	$ 722.374
053304	Bloqueo Gasseriano guiado por fluoroscopia (Bloqueo diagnostico de ganglio de Gasser-Trigemino).	$ 722.374
048100	Bloqueos de rama del nervio trigémino y esfenopalatino guiado por fluoroscopia. Si se van a bloquear varias ramas, todo está incluido	$ 722.374
053113	Bloqueos de nervio periférico o de plejos de inyección única o infusión continua guiados por ultrasonografia. Incluye bilateralidad.	$ 722.374
875412	Discografia sin tomografia axial computarizada de control. El paquete incluye una sola discografia, si se van a realizar varias, se factura solo hasta la segunda al 75 %	$ 722.374
PROCEDIMIENTOS GRUPO No. 2		
Incluye: Medicamentos, Insumos, Derechos de sala, fluoroscopio, honorarios médicos y cita de revisión		
053102	Bloqueos de nervio periférico o de plexos guiados por electro estimulación. (Miembro superior). Incluye bloqueo de nervio único o múltiple.	$ 475.957
053103	Bloqueos de nervio periférico o de plexos guiados por electro estimulación (miembro inferior). Incluye bloqueo de nervio único o múltiple.	$ 475.957
048200	Bloqueos de nervio periférico o de plejos (incluye neuromas, puntos gatillo, periféricos e intrarticulares). Incluye bloqueo de nervio único o múltiple.	$ 475.957
839600	Otros bloqueos articulares que requieran fluoroscopia y/o ecografia .Incluye bloqueo de nervio único o múltiple.	$ 475.957
PROCEDIMIENTOS GRUPO No. 3		
Incluye: Medicamentos, Insumos, Derechos de sala, fluoroscopio, honorarios médicos, honorarios de anestesiólogo cuando se requiera y cita de revisión		

CODIGO	ACTIVIDAD	TARIFA
038200	Neurolisis vía caudal con catéter tipo Racz. **(No Incluye el Catéter de RACZ)**	$ 1.139.820

038200	Adhesiolisis epidural con solución salina hipertónica, incluye bomba de infusión y catéter epidural.	$ 1.139.820
875411 875412 875431 875432 875441	Discografía provocativa con manometría.	$ 1.139.820

PROCEDIMIENTOS GRUPO No. 4

Incluye: Medicamentos, Insumos, Derechos de sala, fluoroscopio, honorarios médicos, honorarios de anestesiólogo cuando se requiera y cita de revisión

CODIGO	ACTIVIDAD	TARIFA
053301	Procedimientos de radiofrecuencia incluyendo: Denervación facetaria cervical, torácica, lumbar; denervación celiaca; simpática lumbar; simpática cervical, simpática torácica, hipogástrica, Gasseriana, esfenopalatina; lesiones de tipo pulsada de ganglio dorsal de nervio espinal. Radiofrecuencia periférica. Todo está incluido, inclusive si es bilateral o si hay otro procedimiento adicional	$ 2.587.943
805110	Procedimientos intradiscales para dolor neurogenico (Nucleoplastia, biacuplastia, Disquectomia percutánea). Todo está incluido, inclusive si es bilateral o si hay otro procedimiento adicional	$ 2.587.943

PROCEDIMIENTOS GRUPO No. 5

Incluye: Incluye: Medicamentos, Insumos, Derechos de sala, fluoroscopio, honorarios médicos y cita de revisión

CODIGO	ACTIVIDAD	TARIFA
991800	Infusión intravenoso de anestésico local, sulfata de magnesio , ketamina , opioides , fenitoina y midazolam por un día incluido el control post ***infusión (no incluye Bomba elastomerica o de PCA)***	$ 708.872

PROCEDIMIENTOS GRUPO No. 6

Incluye: derechos de sala, honorarios médicos, insumos y medicamentos

CODIGO	ACTIVIDAD	TARIFA
	Retanqueo y reprogramación de bomba intratecal. NO INCLUYE AMPOLLA DE BACLOFENO	$ 450.077
	Retanqueo y reprogramación de bomba intratecal bajo anestesia general .NO INCLUYE AMPOLLA DE BACLOFENO	$ 720.452

PROCEDIMIENTOS GRUPO No. 7

Incluye: derechos de sala, honorarios médicos, insumos y medicamentos

CODIGO	ACTIVIDAD	TARIFA
	Veno disección y colocación de cateter venoso central en niños, bajo anestesia general, guiado por fluoroscopia. INCLUYE CATETER	N.A
	Cámara implantable para quimioterapia o analgesia (NO Incluye catéter NI cámara)	$ 1.360.231

PROCEDIMIENTOS GRUPO No. 8

Rehabilitación articular bajo anestesia regional continua

ACTIVIDAD	TARIFA
Incluye: Procedimiento de inserción de catéter para infusión continua guiado por ecografía o fluoroscopia, Catéter para bloqueo regional continuo, 5 Evaluaciones por anestesiólogo, 5 fisioterapias, Insumos: Anestésicos locales, jeringas, guantes, etc., cita de revisión, seguimiento telefónico, reubicación del catéter en caso necesario.	$ 1.228.176
Incluye: Procedimiento de inserción de catéter para infusión continua guiado por ecografía o fluoroscopia, Catéter para bloqueo regional continuo, 10 Evaluaciones por anestesiólogo, 10 fisioterapias, Insumos: Anestésicos locales, jeringas, guantes, etc., cita de revisión, seguimiento telefónico, reubicación del catéter en caso necesario.	$ 1.648.172

PROCEDIMIENTOS GRUPO No. 9

Inicio ,Revisión y retanqueo de bombas elastoméricas para infusión ambulatoria

ACTIVIDAD	TARIFA
Incluye: Procedimiento de inserción de catéter (epidural, plexo, subcutáneo o central)para iniciar infusión continua Bomba elastómerica de 300 ml , 4 evaluaciones por medicina de dolor, Insumos, Anestésicos locales, fenitoina, ketamina, opioides, sulfato de magnesio, midazolam, jeringas, guantes, etc.	$ 1.216.471

PROCEDIMIENTOS GRUPO No. 10

Punción Lumbar	$ 157.478

APLICACIÓN DE TOXINA

ACTIVIDAD	TARIFA
Aplicación de toxina botulínica sin ninguna guía (no incluye toxina) adultos	$ 198.563
Aplicación de toxina botulínica sin ninguna guía (no incluye toxina) en niños (unidad de **botox**) **bajo anestesia general**	$ 4.781
unidad botox (medicamento)	PRECIO REGULADO
Aplicación de toxina botulínica sin ninguna guía (no incluye toxina) en niños (unidad de **Dysport**)	$ 1.955
unidad Dysport (medicamento)	PRECIO REGULADO

PAQUETES NEUROESTIMULACION Y ALTO COSTO

FASE 1 PRUEBA DE NEUROESTIMULADOR INTERESTIM UNILATERAL	$ 15.172.500
FASE 2 IMPLANTE DE NEUROESTIMULADOR INTERESTIM UNILATERAL	$ 41.176.394
FASE 1 PRUEBA DE NEUROESTIMULADOR INTERESTIM BILATERAL	$ 26.064.587
FASE 2 IMPLANTE DE NEUROESTIMULADOR INTERESTIM BILATERAL	$ 41.176.394
FASE 1 PRUEBA DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL UNILATERAL EN DOLOR	$ 8.935.000
FASE 2 IMPLANTE DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL UNILATERAL EN DOLOR	$ 48.950.000
FASE 1 PRUEBA DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL BILATERAL EN DOLOR	$ 9.435.000
FASE 2 IMPLANTE DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL BILATERAL EN DOLOR	$ 50.745.000
VERTEBROPLASTIA UN NIVEL	$ 7.242.000
VERTEBROPLASTIA DOS NIVELES	$ 7.580.395
CIFOPLASTIA O STENTOPLASTIA	$ 17.442.000
IMPLANTE DEFINITIVO BOMBA DE TERAPIA INTRATECAL EN DOLOR O ESPASTICIDAD (NO INCLUYE BACLOFENO)	$ 37.179.000
PRUEBA DE TERAPIA INTRATECAL EN DOLOR O ESPASTICIDAD (NO INCLUYE BACLOFENO)	$ 2.754.000

CIRUGIA ORTOPEDIA AMBULATORIA

Mano, hombro , rodilla Tobillo

ACTIVIDAD	TARIFA
Honorarios Cirujano de mano y microcirugia	ISS 2000 + 80.75%
Honorarios Anestesiólogo , ortopedista y demás servicios de ortopedia	ISS 2000 + 55.66%
Intermediación MOS	15%

SERVICIOS UNIDAD DE ATENCION PRIORITARIA

ACTIVIDAD	TARIFA
Consulta prioritaria por medico general (Medico de Apoyo)	$ 27.300
Consulta prioritaria por médico especialista	$ 49.383
Sala de observación y monitorización. Se factura HASTA 6 horas	$ 45.504
Sala de observación y monitorización. Se factura LUEGO 6 horas	$ 91.009

1. La atención por médico general, se factura solo una vez por día, independiente del número de atenciones.
2. La atención por médico especialista, se factura solo una vez por día, independiente del numero de atenciones
3. Si un paciente requiere evaluación por medico general e interconsulta por médico especialista, se factura solo la interconsulta.
4. Los insumos y medicamentos requeridos durante la atención, serán facturados al gasto, según el listado de precios anexo.

Notas aclaratorias:

1. Estas tarifas son para un solo procedimiento por día, sin embargo en caso de necesitar varios procedimientos, será facturado máximo dos por día, y el segundo se factura el 75%. El tercero o más los asume el Instituto Colombiano del dolor. Este modelo brinda mejores resultados, disminuye el número de sesiones por año por paciente, y genera menos costos a la ASEGURADORA.
2. Procedimientos con uso de equipo de radiofrecuencia: Solo se factura el paquete, independiente de lo realizado, puede ser bilateral o múltiple y el valor no tiene ningún cambio, el paquete incluye todo, mas los bloqueos programados adicionales en el mismo tiempo quirúrgico.
3. Control de radiofrecuencias por año: La literatura internacional reporta mejoría con las radiofrecuencias por un año, por lo cual el Instituto controla la indicación de estas y por guía interna no la repite antes de este periodo
4. Insumos no incluidos: Como pueden observar en la tarifas, la mayoría de procedimientos en dolor están empaquetados, es decir el valor cubre honorarios médicos (especialista en dolor, neurocirujano, cirujano, urólogo, anestesiólogo adicional si es requerido), instrumentador, derechos de sala, medicamentos, insumos y equipos especiales (fluoroscopio, radiofrecuencia, ultrasonido (Ecógrafo), estimulador de nervio). En unos casos mínimos y especiales, se requieren insumos que no están incluidos, y que serán justificados plenamente si son indispensables. Estos insumos han tenido un incremento por administración del 10% y se anexará cotización de proveedor según el caso

2. DEFINICIÓN DE LA NECESIDAD

El Dispensario Médico de Bucaramanga como unidad centralizadora administrativa de acuerdo a lo establecido en la directiva permanente N° 5867 de Enero de 2016 debe garantizar el desarrollo administrativo y asistencial de todas sus unidades centralizadas, en razón a esto se ha establecido la necesidad de Servicios integrales en AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA PROCEDIMIENTOS OTORRINO-OTOLÓGICOS, MEDICINA NUCLEAR Y MEDICINA DEL DOLOR buscando dar cumplimiento a los diferentes procesos misionales y administrativos. Como institución prestadora de salud debe garantizar la plena satisfacción de las necesidades de los usuarios dentro de las cuales se puede justificar la prestación de servicios integrales de dichas especialidades incluidos dentro del plan de servicios de sanidad militar y policía.

Es necesaria la contratación de una institución de salud debidamente reconocida para la atención y que cuente con la infraestructura, equipo y talento humano suficiente para de esta forma satisfacer la necesidad generada de nuestra población beneficiaria. Durante la vigencia actual el Dispensario Médico de Bucaramanga ha celebrado contratos de

prestación de servicios médicos que han permitido establecer un diagnóstico y tratamiento de las diferentes patologías por las que consultan nuestros usuarios en razón a que por su complejidad no se cuenta al interior del Establecimiento de Sanidad Militar con el recurso humano, equipo médico e infraestructura adecuada es necesario contratar la prestación de servicios en OTORRINOLARINGOLOGIA incluidos dentro del plan de beneficios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares , siendo necesario remitirlos a terceros que garanticen de forma oportuna y eficiente la prestación de estos.

La MEDICINA NUCLEAR es la especialidad médica que emplea los isótopos radioactivos, las radiaciones nucleares, las variaciones electromagnéticas de los componentes del núcleo atómico y técnicas biofísicas afines para la prevención, diagnóstico y terapia de las diferentes patologías, además del importante impacto que tienen las técnicas diagnósticas de la medicina nuclear sobre el tratamiento y manejo de los pacientes, esta especialidad incluye, en su campo de acción, algunas indicaciones terapéuticas concretas realizadas mediante la administración a los pacientes de radiofármacos (terapia metabólica, endolinfática, intracavitaria, etc., que son requeridos para el manejo integral de diferentes usuarios del SSFFMM el análisis exhaustivo de las condiciones a contratar, así como el objeto a contratar, se encuentra motivada, justificada y comprobada la necesidad y la forma de suplirla.

El Dispensario Médico de Bucaramanga presenta este estudio para manifestar la necesidad que tiene en la prestación de los servicios de Medicina del dolor y cuidados paliativos ambulatorios en la red externa, para asegurar la prestación de servicios de salud en procedimientos requeridos para el tratamiento y/o rehabilitación relativas a la patología analgésica.

La prestación de tales servicios, requiere de procesos de apoyo de las diferentes áreas que conforman la estructura asistencial del Dispensario Médico de Bucaramanga, y para acceder a ello se requiere dar continuidad a la prestación de servicios de salud procedimientos y actividades de mediana y alta complejidad, consulta apoyo diagnóstico, apoyo terapéutico, procedimientos médicos y quirúrgicos entre otras, para la atención de pacientes; ambulatorios, hospitalario, pediátricos, adultos, adultos mayores y pacientes críticos y/o urgencias, REMITIDOS A MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS AMBULATORIOS, usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares. Actividades que no se pueden realizar en la red propia, pues no se cuenta con la infraestructura locativa, equipos especializados y tampoco con el personal profesional y/o técnico, los servicios solicitados se encuentran descritos en el Acuerdo No. 002 del Consejo Superior de Salud de las fuerzas Militares y de la Policía Nacional del 27 abril 2001.

Es necesaria la contratación de instituciones de salud debidamente certificadas para la atención y que cuente con la infraestructura, equipo y talento humano suficiente para la satisfacción de la necesidad generada de nuestra población beneficiaria. El Dispensario Médico de Bucaramanga ha celebrado contratos de prestación de servicios médicos que han permitido establecer un diagnóstico y tratamiento de las diferentes patologías por las que consultan nuestros usuarios en razón a que por su complejidad no se cuenta al interior del Establecimiento de Sanidad Militar con el recurso humano, equipo médico e infraestructura adecuada es necesario contratar la prestación de servicios en AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA PROCEDIMIENTOS OTORRINO-OTOLÓGICOS, MEDICINA NUCLEAR Y MEDICINA DEL DOLOR incluidos dentro del plan de beneficios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, siendo necesario remitirlos a terceros que garanticen de forma oportuna y eficiente la prestación de estos.

2.1. JUSTIFICACION DE LA NECESIDAD

Es de anotar que en el Dispensario Médico de Bucaramanga, se ha presentado un incremento ostensible en las necesidades de salud para las actividades solicitadas, teniendo en cuenta la morbimortalidad accidentalidad, enfermedades catastróficas, atención prioritaria y urgencias, de los usuarios y sus beneficiarios pertenecientes a la Segunda División.

Las razones que justifican la conveniencia para satisfacer la necesidad real que se presenta son las siguientes:

a) Que LA DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO – DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA", requiere contratar la prestación de servicios en AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA PROCEDIMIENTOS OTORRINO-OTOLÓGICOS,

MEDICINA NUCLEAR Y MEDICINA DEL DOLOR incluidos dentro del plan de 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 042 de 2005 a todos los afiliados al subsistema de salud de las fuerzas militares y sus beneficiarios y demás normas concordantes y complementarias.

b) Que el Dispensario Médico de Bucaramanga no cuenta con la infraestructura, logística y personal profesional suficiente para suplir la necesidad real que se analiza prestando el servicio de salud y cubrir de esta forma la alta demanda del mismo, toda vez que se debe atender a un **aproximado de 39.000 usuarios** y que en la actualidad no se cuenta con Contrato correspondiente para satisfacer esta necesidad; es este el momento para contratar los servicios idóneos para mejorar la calidad del servicio y poder brindar una mejor calidad de vida al personal afiliado al subsistema de salud de las Fuerzas Militares.

c) Que teniendo en cuenta el análisis exhaustivo de las condiciones a contratar, así como el objeto a contratar, se encuentra motivada, justificada y comprobada la necesidad y la forma de suplirla, por lo cual el Ordenador del Gasto del Dispensario Médico de Bucaramanga puede surtir la invitación a cotizar adelantando un proceso abreviado de contratación, garantizando los principios de la contratación estatal en especial el principio de transparencia.

Realizando el proceso de contratación en el menor tiempo posible para optimizar la atención y los usuarios queden satisfechos con el servicio, se logra cumplir con lo establecido en el artículo No 2 de la Ley 352 del 17 de Enero de 1997 y el articulo Nº 5 del Decreto 1795 de 2000. El objeto del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional es prestar servicios integrales de salud para el personal de afiliados y sus beneficiarios, así como el Servicio de Sanidad inherente a las operaciones militares y policiales como apoyo para la defensa y seguridad nacional.

En la actualidad se cuenta con presupuesto autorizado e incluido en el plan de compras para el año 2018, con cargo a la Orden Administrativa Actual, la cual es la Nº 002 DISAN 2018, mediante la cual se asigna el presupuesto para los Establecimientos de Sanidad Militar que pertenecen a la Regional de Bucaramanga.

Por lo anteriormente expuesto se requiere tener una alternativa para la prestación de servicios en salud de AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA PROCEDIMIENTOS OTORRINO-OTOLÓGICOS, MEDICINA NUCLEAR Y MEDICINA DEL DOLOR para los niveles I,II y III de complejidad incluidos dentro del plan de 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 042 de 2005 para todos los Afiliados y Beneficiarios del Sub sistema de Salud de las Fuerzas, por los siguientes motivos:

a) Se debe dar cumplimiento a la Constitución Nacional de garantizar los Derechos Fundamentales de los afiliados, brindando un servicio de salud oportuno y adecuado sin limitar el servicio, toda vez que prima el Derecho a la Vida por lo tanto se hace indispensable ampliar la oferta de atención a los usuarios brindando de esta forma una atención de mejor calidad a los mismos.

b) Que es deber del Dispensario Médico de Bucaramanga garantizar eficientemente los servicios de salud de manera oportuna y eficaz a los afiliados y beneficiarios del sistema.

En síntesis, el Plan de Beneficios de Salud del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares debe garantizar la prestación de servicios de todos los niveles de complejidad estratificados en la normatividad colombiana vigente, ya que no cuenta con la infraestructura y/o personal técnico o profesional, para prestarlos en el DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA, con lo que se evidencia la necesidad de dar continuidad a través de la presente contratación, que permita satisfacerlos con oferentes externos existentes en la Región en pro de la Salud como derecho Constitucional de nuestros usuarios.

3. MARCO LEGAL, SOCIAL Y NORMATIVIDAD APLICABLE

a) Constitución Política de Colombia
b) Código General del proceso
c) Código de Comercio
d) Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo
e) Ley 80 de 1993
f) Ley 352 de 1997
g) Ley 715 de 2001
h) Ley 1150 de 2007

i) Ley 1122 de 2007
j) Ley 1438 de 2011
k) Ley 1474 de 2011
l) Decreto 1011 de 2006
m) Decreto 4747 de 2007
n) Decreto Ley 019 de 2012
o) Decreto 1082 de 2015
p) Decreto 2236 de 2017
q) Resolución de delegación 4519 de 2016
r) Resolución 6302 de 2014 "Manual de Contratación del Ministerio de Defensa Nacional"
s) Manual de la Modalidad de Mínima cuantía expedido por Colombia Compra Eficiente
t) Directiva Permanente N° 5867 de 2016, por medio de la cual se efectúa la centralización administrativa de los Establecimientos de Sanidad Militar del Ejército Nacional

4. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO A CONTRATAR, CON SUS ESPECIFICACIONES Y LA IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A CELEBRAR:

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA, ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA Y PROCEDIMIENTOS OTORRINO-OTOLÓGICOS - MEDICINA NUCLEAR – MEDICINA DEL DOLOR INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y 042 DE 2005 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL) PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA EN LA VIGENCIA DE 2018".

4.1. CLASIFICACION DE BIENES Y SERVICIOS

CODIGOS UNSPSC 85101500 SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD			
GRUPO	**SEGMENTO**	**FAMILIA**	**CLASE**
(F) SERVICIOS	(85) SERVICIOS DE SALUD	(10) SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	(15) CENTROS DE SALUD

4.2. CONDICIONES TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

Teniendo en cuenta que el servicio a contratar es la prestación de servicios de salud médico asistenciales en las especialidades de **AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA PROCEDIMIENTOS OTORRINO-OTOLÓGICOS, MEDICINA NUCLEAR Y MEDICINA DEL DOLOR** incluidas dentro del plan de 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) Acuerdo 042 de Diciembre 21 de 2005 (Manual Único de Medicamentos Terapéutico para el SSMP), Acuerdo 046 de Abril 2 de 2007 que modifica el Acuerdo 042 de 2005 para los afiliados del subsistema de salud de las fuerzas militares y sus beneficiarios, las condiciones técnicas del objeto a contratar se encuentran descritas de acuerdo al siguiente orden, así:

GRUPO 1: AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA PROCEDIMIENTOS OTORRINO-OTOLÓGICOS

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	954107	AUDIOMETRÍA TONAL	SERVICIO	1
2	954301	AUDIOMETRÍA VERBAL (LOGO AUDIOMETRÍA)	SERVICIO	1
3	954302	INMITANCIA ACÚSTICA	SERVICIO	1
4	954103	AUDIOMETRIA POR REFORZAMIENTO VISUAL (VRA)	SERVICIO	1
5	954104	AUDIOMETRIA POR JUEGO CONDICIONADO	SERVICIO	1
6	954105	LOGOAUDIOMETRIA POR SEÑALAMIENTO DE LÁMINAS Y REPETICIÓN DE PALABRAS	SERVICIO	1
7	NO TIENE CÓDIGO	CAMPO DINÁMICO	SERVICIO	1
8	NO TIENE CÓDIGO	AUDIOMETRÍA TONAL CON PRÓTESIS AUDITIVA	SERVICIO	1
9	NO TIENE CÓDIGO	AUDIOMETRÍA VERBAL (LOGO-AUDIOMETRÍA) CON PRÓTESIS AUDITIVA	SERVICIO	1
10	NO TIENE CÓDIGO	ACUFENOMETRÍA	SERVICIO	1
11	NO TIENE CÓDIGO	PRUEBAS DE FUNCIÓN TUBÁRICA	SERVICIO	1
12	954314	PRUEBAS DE FATIGA	SERVICIO	1
13	954621	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS (BERA)	SERVICIO	1

14	NO TIENE CÓDIGO	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE ESTADO ESTABLE (ASSR)	SERVICIO	1
15	NO TIENE CÓDIGO	VEMPS	SERVICIO	1
16	954602	ELECTROCOCLEOGRAFÍA (ECOG).	SERVICIO	1
17	954601	OTOEMISIONES ACÚSTICAS	SERVICIO	1
18	952400	EXAMEN DE VIDEOELECTRONISTAGMOGRAFIA	SERVICIO	1
19	NO TIENE CÓDIGO	PRUEBAS CALÓRICAS Y TÉRMICAS	SERVICIO	1
20	NO TIENE CÓDIGO	PRUEBAS DE FUNCIÓN VESTIBULAR	SERVICIO	1
21	NO TIENE CÓDIGO	VALORACIÓN VESTIBULAR, DE EQUILIBRIO Y MARCHA	SERVICIO	1
22	NO TIENE CÓDIGO	PRUEBA AUDIOMÉTRICAS PRE IMPLANTE OSTEO INTEGRADO	SERVICIO	1
23	NO TIENE CÓDIGO	PRUEBA AUDIOMÉTRICAS PRE IMPLANTE COCLEAR	SERVICIO	1
24	NO TIENE CÓDIGO	PRUEBA AUDIOMÉTRICAS PRE IMPLANTE DE OÍDO MEDIO	SERVICIO	1
25	954610	REENTRENAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA FUNCIÓN VESTIBULAR Y DEL EQUILIBRIO	SERVICIO	1
26	NO TIENE CÓDIGO	REHABILITACIÓN AUDITIVA-ORAL EN PACIENTES CON PÉRDIDA AUDITIVA CON AUDÍFONOS E IMPLANTE COCLEAR	SERVICIO	1
27	NO TIENE CÓDIGO	REHABILITACIÓN AUDITIVA VERBAL Y AUDITIVA ORAL CON ENFOQUE MULTISENSORIAL EN PACIENTES CON USO DE AUDÍFONOS E IMPLANTE COCLEAR	SERVICIO	1
28	314201	FIBRONASOLARINGOSCOPIA	SERVICIO	1
29	NO TIENE CÓDIGO	NASOSINUSCOPIA	SERVICIO	1
30	NO TIENE CÓDIGO	PRUEBAS CALÓRICOS VESTIBULARES	SERVICIO	1
31	NO TIENE CÓDIGO	CURACIONES DE OÍDO BAJO MICROSCOPIO	SERVICIO	1
32	202400	ASPIRACIÓN DE OÍDO.	SERVICIO	1
33		EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN OÍDOS	SERVICIO	1
34	211201	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN NARÍZ	SERVICIO	1
35	290300	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN FARINGE	SERVICIO	1
36	313102	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN LARÍNGE	SERVICIO	1
37	NO TIENE CÓDIGO	TEST ALÉRGICO	SERVICIO	1
38	314201	NASOFIBROLARINGOSCOPIA	SERVICIO	1
39	890202	VALORACIÓN OTOLOGÍA.	SERVICIO	1
40	204100	MASTOIDECTOMIA SIMPLE	SERVICIO	1
41	NO TIENE CÓDIGO	MASTOIDECTOMIA RADICAL CON PRÓTESIS	SERVICIO	1
42	191100	ESTAPEDECTOMIA PRÓTESIS DE FISCH DE TITANIO.	SERVICIO	1
43	NO TIENE CÓDIGO	RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	SERVICIO	1

GRUPO 2: MEDICINA NUCLEAR

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	920202	GAMAGRAFIA TIROIDES	SERVICIO	1
2	920203	RASTREO CORPORAL TOTAL TIROIDEO	SERVICIO	1
3	922800	TERAPIA HIPERTIROIDISMO HASTA 30 mCi	SERVICIO	1
4	920204	TERAPIA METAIODO BENCILGUANIDINA	SERVICIO	1
5	920208	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES	SERVICIO	1
6	920502	GAMAGRAFIA DE MEDULA OSEA	SERVICIO	1
7	920503	GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS - LINFOGAMAGRAFIA	SERVICIO	1
8	920505	GAMAGRAFIA DE INFECCION CON HIG Y GALIO 67	SERVICIO	1
9	920701	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA	SERVICIO	1
10	920603	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE	SERVICIO	1
11	920601	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES	SERVICIO	1
12	920604	GAMAGRAFIA PARA MUCOSA GASTRICA	SERVICIO	1
13	920605	GAMAGRAFIA TRANSITO ESOFAGICO	SERVICIO	1
14	920606	GAMAGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO	SERVICIO	1
15	920607	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE SOLIDA	SERVICIO	1
16	920608	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE LIQUIDA	SERVICIO	1
17	920101	GAMAGRAFIA CEREBRAL ESTATICA	SERVICIO	1
18	920103	CISTERNOGAMAGRAFIA	SERVICIO	1
19	920104	GAMAGRAFIA DERIVACIONES	SERVICIO	1
20	920105	GAMAGRAFIA SPECT CEREBRAL	SERVICIO	1
21	920404	VENTRICULOGRAFIA EN REPOSO	SERVICIO	1
22	920405	VENTRICULOGRAFIA EN REPOSO Y POST EJERCICIO	SERVICIO	1
23	920406	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO	SERVICIO	1
24	920407	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y POST EJERCICIO	SERVICIO	1
25	920411	GAMAGRAFIA DE PERFUSION ARTERIAL	SERVICIO	1
26	920304	GAMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION Y VENTILACION	SERVICIO	1
27	920303	GAMAGRAFIA DE HEMORRAGIA PULMONAR	SERVICIO	1

28	920302	GAMAGRAFIA PULMONAR VENTILACION	SERVICIO	1
29	920801	RENOGRAMA SECUENCIAL	SERVICIO	1
30	920802	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR	SERVICIO	1
31	920804	GAMAGRAFIA DE RESIDUO VESICAL	SERVICIO	1
32	920805	GAMAGRAFIA DE FILTRACION GLOMERULAR	SERVICIO	1
33	920806	GAMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL	SERVICIO	1
34	920807	CISTOGAMAGRAFIA	SERVICIO	1
35	920809	GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA	SERVICIO	1
36	920810	GAMAGRAFIA PERFUSION RENAL	SERVICIO	1
37	920811	RENOGRAMA CON MERTIAGTIDE MAG 3	SERVICIO	1
38	920812	RENOGRAMA DIURETICO	SERVICIO	1
39	920813	GAMAGRAFIA TRASPLANTE RENAL	SERVICIO	1
40	920901	GAMAGRAFIA OSEA CORPORAL TOTAL	SERVICIO	1
41	920902	GAMAGRAFIA OSEA 3 FASES	SERVICIO	1
42	920903	GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT	SERVICIO	1
43	921100	DACRIOCISTOGAMAGRAFIA (POR OJO)	SERVICIO	1
44	921200	GAMAGRAFIA CON GALIO 67	SERVICIO	1
45	921301	GAMAGRAFIA DE VIABILIDAD TUMORAL CON MIBI	SERVICIO	1
46	920307	SALIVOGRAMA	SERVICIO	1
47	19994445-1	ADMINISTRACION DE YODO 5mCi	SERVICIO	1
48	19994445-1	ADMINISTRACION DE YODO 20mCi	SERVICIO	1
49	19994445-1	ADMINISTRACION DE YODO 30mCi	SERVICIO	1
50	228910-1	ADMINISTRACION DE TECNECIO TC-99	SERVICIO	1
51	20002554-1	ADMINISTRACION DE HMPAO	SERVICIO	1
52	228909-1	ADMINISTRACION DE MIBG	SERVICIO	1
53	226106-01	ADMINISTRACION DE MYOVIEW	SERVICIO	1
54	19900807-1	ADMINISTRACION DE PIROFOSFATO	SERVICIO	1
55	228913-1	ADMINISTRACION DE GALIO 67 CON HIG	SERVICIO	1
56	19932659-1	ADMINISTRACION DE HEPATATE- NANO COLOIDE VIAL	SERVICIO	1
57	20037948-2	ADMINISTRACION DE MEBROFENIN	SERVICIO	1
58	20002866-1	ADMINISTRACION DE OSTEOCIS-MDP	SERVICIO	1
59	NO POS 20025211-1	ADMINISTRACION DE OCTREOTIDE	SERVICIO	1
60	19935050-01	ADMINISTRACION DE PENTACIS-DTPA	SERVICIO	1
61	19996664-1	ADMINISTRACION DE DMSA	SERVICIO	1
62		ADMINISTRACION DE MAG 3	SERVICIO	1
63	19996665-1	ADMINISTRACION MAA MACROAGREGADOS	SERVICIO	1
64	881236	PRUEBA DE ESFUERZO	SERVICIO	1
65	1280	PUNCION LUMBAR	SERVICIO	1
66	ACUERDO 2016 DE 2001, PARAGRAFO 16	RADIOAEROSOL	SERVICIO	1

GRUPO 3: MEDICINA DEL DOLOR

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANT
1	890243	CONSULTADE PRIMERAVEZMEDICINADE DOLOR YCUIDADO PALIATIVO	SERVICIO	1
2	890343	CONSULTADE CONTROLO SEGUIMIENTO PORMEDICINADE DOLORY CUIDADO PALIATIVO	SERVICIO	1
3	890443	INTERCONSULTAPORMEDICINAESPECIALIZADAEN ALGOLOGIA	SERVICIO	1
4	890102	CONSULTADOMICILIARIAPOR SUBESPECIALISTAEN ALGOLOGIA(AREAMETROPOLITANA)	SERVICIO	1
5	890226	VALORACION PREANESTESICA	SERVICIO	1
6	890702	CONSULTADE URGENCIAS PORMEDICINAESPECIALIZADA	SERVICIO	1
7	943102	PSICOTERAPIAESPECIALIZADAEN DOLOR (PSICOONCOLOGIA)	SERVICIO	1
8	NO CUPS	EDUCACION CONTINUADA, TALLERESAFAMILIARES Y/OCUIDADORES	SERVICIO	1
9	890502	PARTICIPACION EN JUNTAMEDICA	SERVICIO	1
10	940700	TESTNEUROSICOLOGICOMMPI-McGill/ test de afrontamiento aldolor	SERVICIO	1
MODALIDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO: PAQUETES INTERVENCIONISMO EN LAS INSTALACIONES CON LA ENTIDAD CONTRATADA				
11	53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1
12	53113	BLOQUEO REGIONALCONTINUOGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1
13	53106	BLOQUEO PLEJO BRAQUIALO LUMBOSACROGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/OECOGRAFIA	SERVICIO	1
14	39100	BLOQUEO PARACERVICALBILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1
15	52200	INFILTRACION PERIDURALDEMEDICAMENTOS GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1
16	22300	SIMPATECTOMIACERVICALSODGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1
17	38200	SIMPATECTOMIALUMBARSODGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1
18	39001	INYECCION TRANSFORAMINALDE ESTEROIDES CERVICAL,	SERVICIO	1

		TORAXICAYLUMBAR		
19	48300	BLOQUEO INTERLAMINAR/ (MANUALTARIFARIO-INSERCION DE CATETER EPIDURAL)	SERVICIO	1
20	53101	B. FACETARIO BAJO VISION FLUROSCOPICAOECOGRAFICAUNILATERAL	SERVICIO	1
21	53101	BLOQUEO SACROILIACO UNILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1
22	53101	BLOQUEO SACROILIACO BILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1
23	53105	BLOQUEO DE NERVIO ESPINALSELECTIVO (HOMOLOGABLOQUEO TAP, BLOQUEOILIOIGUINAL)	SERVICIO	1
24	42205	BLOQUEO UNIONMIONEURAL(INCLUYE PIRAMIDAL,PIRIFORME O CUADRADO LUMBAR)	SERVICIO	1
25	48102	NEUROLISIS QUIMICATRANSITORIADE RAMADELNERVIO TRIGEMINO O ESFENOPALATINO.	SERVICIO	1
26	48102	BLOQUEO TRICONJUGADO DE HOMBRO UNILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1
27	48200	BLOQUEO TRICONJUGADO DEHOMBRO BILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1
28	53206	BLOQUEO DE NERVIO PERIFERICO O DE PLEJOS (INCLUYENEUROMAS, PUNTOS GATILLO PERIFERICOS,INTRARTICULARESYBLOQUEOTRANSABDOMINAL(TA B) BAJO VISION ULTRASONOGRAFICA	SERVICIO	1
29	53207	NEUROLISIS PLEJOHIPOGASTRICO SUPERIOR QUIMICATRANSITORIAGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1
30	53203	NEUROLISIS GANGLIO SIMPATICO PRESACRO (GANGLIOIMPAR DE WALTER)	SERVICIO	1
31	861411	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIALO PROFUNDO) INCLUYE ESTRELLADO TORAXICOALTO YLUMBAR UN NIVEL. (COD 1409) GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1
32	861805	PRUEBADE BOMBAINTRATECALPARADOLORCRONICOO ESPASTICIDAD	SERVICIO	1
33	861805	INSERCION DE BOMBADEINFUSION INTRATECALSYNCROMEDII TOTALMENTEIMPLANTABLE	SERVICIO	1
34	39003	RETANQUEO DE BOMBADEINFUSIONTOTALMENTEIMPLANTABLE	SERVICIO	1
35	39001	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEOPARAINFUSION DE SUSTANCIATERAPEUTICA	SERVICIO	1
36	39002	INSERCION DECATETER EPIDURALEN CANALESPINALPARAINFUSIONDE SUSTANCIA TERAPEUTICAO PALIATIVA(COD 0390)	SERVICIO	1
37	38202	INSERCION DE CATETER EPIDURALEN CANALESPINALCON PUERTADE ENTRADAIMPLANTABLE PARAINFUSIONDE SUSTANCIATERAPEUTICAOPALIATIVA(COD 0390)	SERVICIO	1
38	53200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES (ADHESIOLISIS EPIDURALCON SOLUCION HIPERTONICA)	SERVICIO	1
39	53206	PROCEDIMIENTO POR RADIOFRECUENCIA:GANGLIO DE LARAIZ DORSALDELNERVIO ESPINAL	SERVICIO	1
40	53207	NEUROLISIS HIPOGASTRICASUPERIOR POR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1
41	53205	NEUROLISIS GANGLIOIMPAR DE WALTERPOR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1
42	53304	NEUROLISIS CELIACAO ESPLACNICA POR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1
43	53303	RADIOFRECUENCIADE GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINA(cod 1408- GANGLIOLISIS POR RADIOFREC grupo 22)	SERVICIO	1
44	53303	RADIOFRECUENCIAHOMBROBILATERALCOD 1404	SERVICIO	1
45	53303	RADIOFRECUENCIAHOMBROUNILATERALCOD 1405	SERVICIO	1
46	53303	RADIOFRECUENCIADE SACROILIACAS DE UN LADO	SERVICIO	1
47	53303	RADIOFRECUENCIADE SACROILIACAS BILATERAL	SERVICIO	1
48	53303	RADIOFRECUENCIAEPIDURALSACRACOD 1405	SERVICIO	1
49	53303	RADIOFRECUENCIAFACETARIACERVICALES TORAXICAOLUMBARES (HASTADOS FACETAS)COD 1405	SERVICIO	1
50	39302	COLOCACION DE ELECTRODO DE PRUEBAPARANEUROESTIMULADOR. (COD 1443MANUAL SOAT)	SERVICIO	1
51	39302	COLOCACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL, COLOCACION DE ELECTRODO DE NEUROESTIMULACION DEFINITIVOMAS RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION COD 1343	SERVICIO	1
52	039302A	REPROGRAMACION DENEUROESTIMULADOR	SERVICIO	1
MODALIDAD DE PRESTACION DELSERVICIO: EVENTO (CUANDO EL SERVICIO SE PRESTE EN LAS INSTALACIONES DIFERENTES A LA ENTIDAD CONTRATADA.				
53	53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1
54	53113	BLOQUEO REGIONALCONTINUOGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1
55	53102	BLOQUEO PLEJO BRAQUIALO LUMBOSACROGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/OECOGRAFIA	SERVICIO	1
56	53106	BLOQUEO PARACERVICALBILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1
57	39100	INFILTRACION PERIDURALDEMEDICAMENTOS GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1
58	52200	SIMPATECTOMIACERVICALSODGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1
59	22300	SIMPATECTOMIALUMBARSODGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1
60	38200	INYECCION TRANSFORAMINALDE ESTEROIDES CERVICAL, TORAXICAYLUMBAR	SERVICIO	1
61	39001	BLOQUEO INTERLAMINAR/ (MANUALTARIFARIO-INSERCION DE CATETER EPIDURAL)	SERVICIO	1

62	48300	B. FACETARIO BAJO VISION FLUROSCOPICAOECOGRAFICAUNILATERAL	SERVICIO	1
63	53101	BLOQUEO SACROILIACO UNILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1
64	53101	BLOQUEO SACROILIACO BILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1
65	53101	BLOQUEO DE NERVIO ESPINALSELECTIVO (HOMOLOGABLOQUEO TAP, BLOQUEOILIOIGUINAL)	SERVICIO	1
66	53105	BLOQUEO UNIONMIONEURAL(INCLUYE PIRAMIDAL,PIRIFORME O CUADRADO LUMBAR)	SERVICIO	1
67	42205	NEUROLISIS QUIMICATRANSITORIADE RAMADELNERVIO TRIGEMINO O ESFENOPALATINO.	SERVICIO	1
68	48102	BLOQUEO TRICONJUGADO DE HOMBRO UNILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1
69	48102	BLOQUEO TRICONJUGADO DEHOMBRO BILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1
70	48200	BLOQUEO DE NERVIO PERIFERICO O DE PLEJOS (INCLUYENEUROMAS, PUNTOS GATILLO PERIFERICOS,INTRARTICULARESYBLOQUEOTRANSABDOMINAL(TA B) BAJO VISION ULTRASONOGRAFICA	SERVICIO	1
71	53206	NEUROLISIS PLEJOHIPOGASTRICO SUPERIOR QUIMICATRANSITORIAGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1
72	53207	NEUROLISIS GANGLIO SIMPATICO PRESACRO (GANGLIOIMPAR DE WALTER)	SERVICIO	1
73	53203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL(SUPERFICIALO PROFUNDO) INCLUYE ESTRELLADO TORAXICOALTO YLUMBAR UN NIVEL. (COD 1409) GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1
74	861805	PRUEBADE BOMBAINTRATECALPARADOLORCRONICOO ESPASTICIDAD	SERVICIO	1
75	861805	INSERCION DE BOMBADEINFUSION INTRATECALSYNCROMEDII TOTALMENTEIMPLANTABLE	SERVICIO	1
76	861805	RETANQUEO DE BOMBADEINFUSIONTOTALMENTEIMPLANTABLE	SERVICIO	1
77	39003	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEOPARAINFUSION DE SUSTANCIATERAPEUTICA	SERVICIO	1
78	39001	INSERCION DECATETER EPIDURALEN CANALESPINALPARAINFUSIONDE SUSTANCIA TERAPEUTICAO PALIATIVA(COD 0390)	SERVICIO	1
79	39002	INSERCION DE CATETER EPIDURALEN CANALESPINALCON PUERTADE ENTRADAIMPLANTABLE PARAINFUSIONDE SUSTANCIATERAPEUTICAOPALIATIVA(COD 0390)	SERVICIO	1
80	38202	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES (ADHESIOLISIS EPIDURALCON SOLUCION HIPERTONICA)	SERVICIO	1
81	53200	PROCEDIMIENTO POR RADIOFRECUENCIA:GANGLIO DE LARAIZ DORSALDELNERVIO ESPINAL	SERVICIO	1
82	53206	NEUROLISIS HIPOGASTRICASUPERIOR POR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1
83	53207	NEUROLISIS GANGLIOIMPAR DE WALTERPOR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1
84	53205	NEUROLISIS CELIACAO ESPLACNICA POR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1
85	53304	RADIOFRECUENCIADE GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINA(cod 1408- GANGLIOLISIS POR RADIOFREC grupo 22)	SERVICIO	1
86	53303	RADIOFRECUENCIAHOMBROBILATERALCOD 1404	SERVICIO	1
87	53303	RADIOFRECUENCIAHOMBROUNILATERALCOD 1405	SERVICIO	1
88	53303	RADIOFRECUENCIADE SACROILIACAS DE UN LADO	SERVICIO	1
89	53303	RADIOFRECUENCIADE SACROILIACAS BILATERAL	SERVICIO	1
90	53303	RADIOFRECUENCIAEPIDURALSACRACOD 1405	SERVICIO	1
91	53303	RADIOFRECUENCIAFACETARIACERVICALES TORAXICAOLUMBARES (HASTADOS FACETAS) COD 1405	SERVICIO	1
92	39302	COLOCACION DE ELECTRODO DE PRUEBAPARANEUROESTIMULADOR. (COD 1443MANUAL SOAT)	SERVICIO	1
93	39302	COLOCACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL, COLOCACION DE ELECTRODO DE NEUROESTIMULACION DEFINITIVOMAS RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION COD 1343	SERVICIO	1
94	039302A	REPROGRAMACION DENEUROESTIMULADOR	SERVICIO	1

PARA TODOS LOS GRUPOS SE DEBE TENER EN CUENTA

PARAGRAFO 1: La lista de servicios relacionados en las especificaciones técnicas del presente grupo han sido los servicios históricamente más solicitados por la población beneficiaria de acuerdo con su condición clínica, y se toman como referente para la presente contratación. No obstante, si por necesidad del servicio, y por estar en riesgo el derecho a la vida y a la salud (Derechos fundamentales amparados en la Carta Magna) de algunos de los usuarios y/o beneficiarios del Dispensario Médico de Bucaramanga, llegase a requerir un procedimiento médico que tenga estrecha relación con el objeto contractual, contemplado en el acuerdo N° 002 del 27 de Abril de 2001 que trata sobre el plan de beneficios en salud para el personal de afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y se encuentre incluido en el portafolio de servicios del oferente, este servicio podrá ser prestado por el contratista, previa cotización del servicio requerido y visto bueno por parte del ordenador del gasto y el supervisor del contrato.

PARAGRAFO 2: El oferente que presente listado propio de insumos y medicamentos y resulte adjudicatario del contrato que se derive de este proceso, tendrá en cuenta que los precios estarán sujetos a verificación por parte de la auditoria médica contratada por la Dirección de Sanidad Ejercito, quien tendrá en cuenta la factura de compra de éstos más el porcentaje de intermediación de la entidad, sin perjuicio de las glosas a que fueran objeto de acuerdo a las objeciones.

EL CONTRATISTA NO PODRA SUBCONTRATAR LOS SERVICIOS CONTRATADOS, LOS OFERENTES DEBE TENER SUFICIENCIA CIENTÍFICA, TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA QUE GARANTICE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS, OBJETO DEL CONTRATO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES.

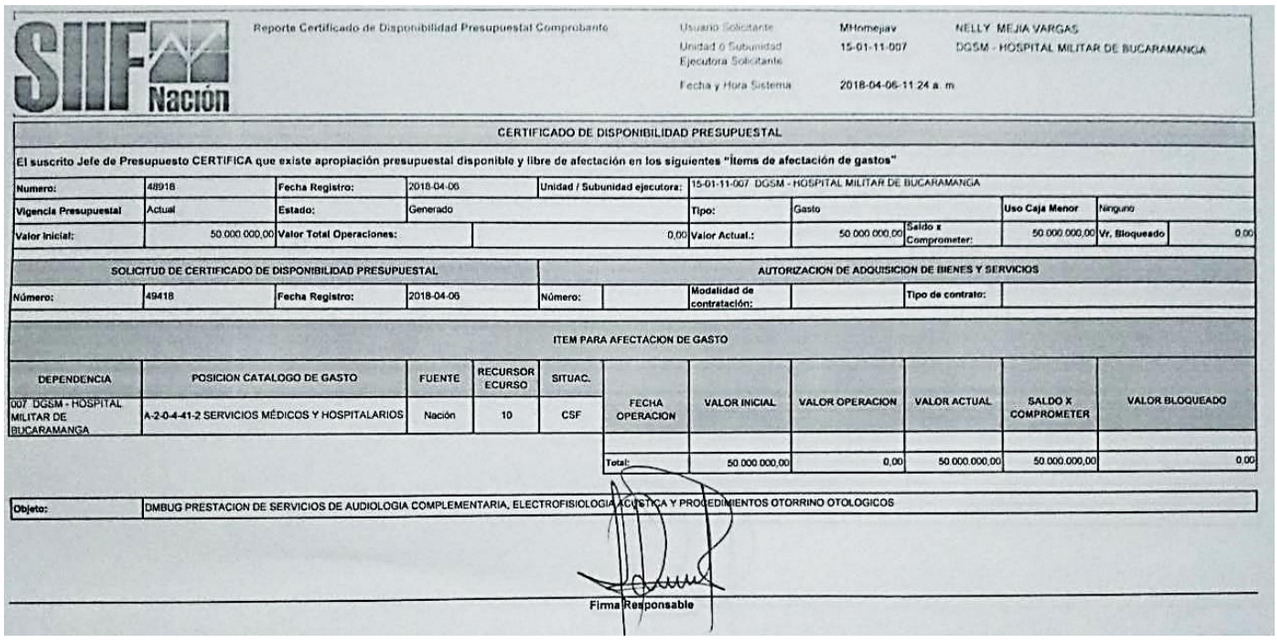
5. VALOR ESTIMADO DEL SERVICIO ADQUIRIR

La distribución de los recursos asignados por el Ejército Nacional – Dirección de Sanidad Ejército para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA, ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA Y PROCEDIMIENTOS OTORRINO-OTOLÓGICOS - MEDICINA NUCLEAR – MEDICINA DEL DOLOR INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y 042 DE 2005 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL) PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA EN LA VIGENCIA DE 2018",** fue realizada por la sección de Presupuesto del Dispensario Médico de Bucaramanga, de acuerdo con las necesidades previamente establecidas. El valor total en el presente proceso de contratación asciende a la suma de **SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($75.000.000)** discriminados de la siguiente manera de acuerdo a la disponibilidad presupuestal asignada por la Dirección de Sanidad Ejercito así:

GRUPO 1: AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA PROCEDIMIENTOS OTORRINO-OTOLÓGICOS

TIPO DE GASTO	CTA	SUB	OBJG	ORD	SUBORD	REC	C/S	DESCRIPCION	VALOR
A	2	0	4	41	2	10	CSF	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS	50.000.000
TOTAL DISPONIBLE VIGENCIA 2018									50.000.000

VALOR CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTALY RUBRO	CDP No. **48918** DE FECHA 06 DE ABRIL DE 2018 RUBRO: SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS



SIIF Nación

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHomejav NELLY MEJIA VARGAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-007 DGSM - HOSPITAL MILITAR DE BUCARAMANGA
Fecha y Hora Sistema: 2018-04-06-11:24 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:	48918	Fecha Registro:	2018-04-06	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-007 DGSM - HOSPITAL MILITAR DE BUCARAMANGA						
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo:	Gasto		Uso Caja Menor	Ninguno	
Valor Inicial:	50.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual.:	50.000.000,00	Saldo x Comprometer:	50.000.000,00	Vr. Bloqueado	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	49418	Fecha Registro:	2018-04-06	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
007 DGSM - HOSPITAL MILITAR DE BUCARAMANGA	A-2-0-4-41-2 SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS	Nación	10	CSF						
					Total:	50.000.000,00	0,00	50.000.000,00	50.000.000,00	0,00

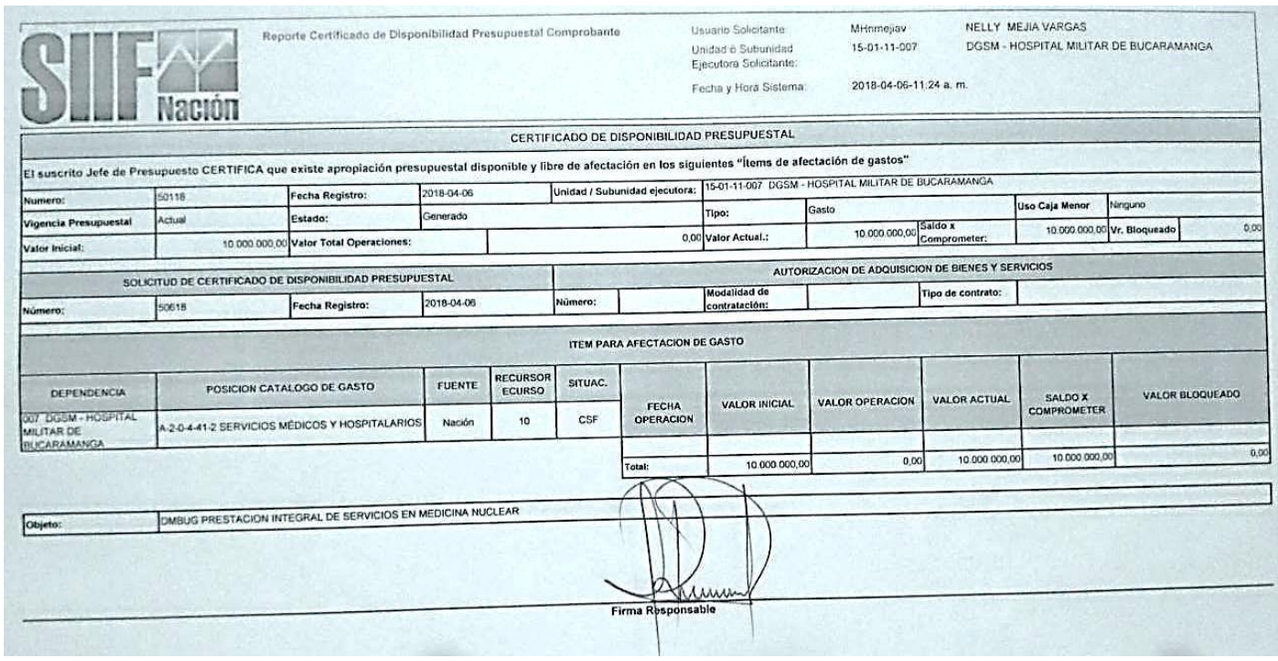
Objeto: DMBUG PRESTACION DE SERVICIOS DE AUDIOLOGIA COMPLEMENTARIA, ELECTROFISIOLOGIA ACUSTICA Y PROCEDIMIENTOS OTORRINO OTOLOGICOS

Firma Responsable

GRUPO 2: MEDICINA NUCLEAR

TIPO DE GASTO	CTA	SUB	OBJG	ORD	SUBORD	REC	C/S	DESCRIPCION	VALOR
A	2	0	4	41	2	10	CSF	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS	10.000.000
TOTAL DISPONIBLE VIGENCIA 2018									10.000.000

VALOR CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTALY RUBRO	CDP No. **50118** DE FECHA 06 DE ABRIL DE 2018 RUBRO: SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS



SIIF Nación — Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHnmejav NELLY MEJIA VARGAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-007 DGSM - HOSPITAL MILITAR DE BUCARAMANGA
Fecha y Hora Sistema: 2018-04-06-11:24 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:	50118	Fecha Registro:	2018-04-06	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-007 DGSM - HOSPITAL MILITAR DE BUCARAMANGA						
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo:	Gasto		Uso Caja Menor	Ninguno	
Valor Inicial:	10.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual.:	10.000.000,00	Saldo x Comprometer:	10.000.000,00	Vr. Bloqueado	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	50618	Fecha Registro:	2018-04-06	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
007 DGSM - HOSPITAL MILITAR DE BUCARAMANGA	A-2-0-4-41-2 SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS	Nación	10	CSF						
					Total:	10.000.000,00	0,00	10.000.000,00	10.000.000,00	0,00

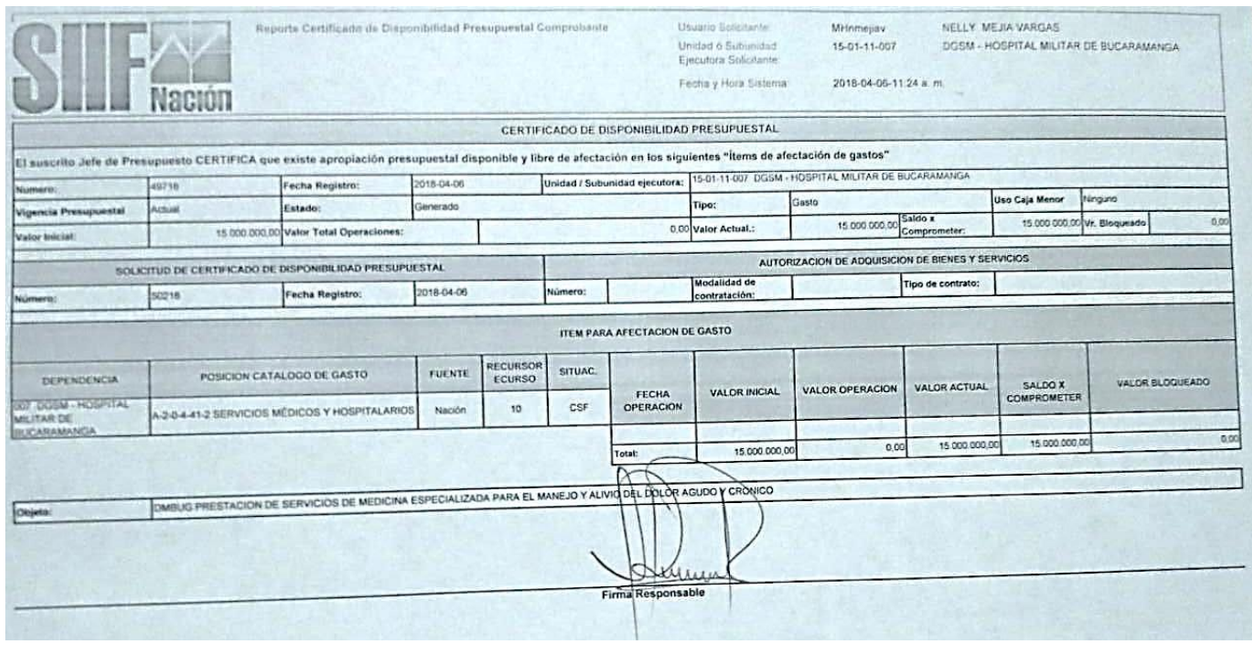
Objeto: OMBUG PRESTACION INTEGRAL DE SERVICIOS EN MEDICINA NUCLEAR

Firma Responsable

GRUPO 3: MEDICINA DEL DOLOR

TIPO DE GASTO	CTA	SUB	OBJG	ORD	SUBORD	REC	C/S	DESCRIPCION	VALOR
A	2	0	4	41	2	10	CSF	SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS	15.000.000
TOTAL DISPONIBLE VIGENCIA 2018									15.000.000

VALOR CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTALY RUBRO	CDP No. **49718** DE FECHA 06 DE ABRIL DE 2018 RUBRO: SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS



SIIF Nación — Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHnmejav NELLY MEJIA VARGAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-007 DGSM - HOSPITAL MILITAR DE BUCARAMANGA
Fecha y Hora Sistema: 2018-04-06-11:24 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:	49718	Fecha Registro:	2018-04-06	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-007 DGSM - HOSPITAL MILITAR DE BUCARAMANGA						
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo:	Gasto		Uso Caja Menor	Ninguno	
Valor Inicial:	15.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual.:	15.000.000,00	Saldo x Comprometer:	15.000.000,00	Vr. Bloqueado	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	50218	Fecha Registro:	2018-04-06	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
007 DGSM - HOSPITAL MILITAR DE BUCARAMANGA	A-2-0-4-41-2 SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS	Nación	10	CSF						
					Total:	15.000.000,00	0,00	15.000.000,00	15.000.000,00	0,00

Objeto: OMBUG PRESTACION DE SERVICIOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA PARA EL MANEJO Y ALIVIO DEL DOLOR AGUDO Y CRONICO

Firma Responsable

6. ANÁLISIS DEL SECTOR

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA PROCEDIMIENTOS OTORRINO-OTOLÓGICOS, MEDICINA NUCLEAR Y MEDICINA DEL DOLOR INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y 042 DE 2005 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL) PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA EN LA VIGENCIA DE 2018".

El objeto contractual que la administración pretende adquirir se encuentra debidamente identificado a través del clasificador de bienes y servicios y el sector al cual pertenecen:

CODIGOS UNSPSC 85101500 SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD			
GRUPO	**SEGMENTO**	**FAMILIA**	**CLASE**
(F) SERVICIOS	(85) SERVICIOS DE SALUD	(10) SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	(15) CENTROS DE SALUD

6.1 Aspectos Generales

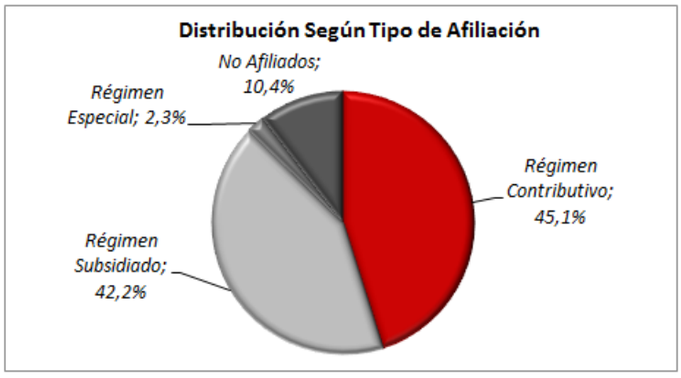
En atención a lo dispuesto por el artículo 2.2.1.1.1.6.1 del Decreto 1082 del 26 de Mayo de 2015, se procede a establecer el contexto del proceso de contratación desde el ámbito legal, comercial, financiero, organizacional y técnico, con el fin de identificar algunos de los riesgos y determinar los requisitos habilitantes.

Los proyectos para la adquisición de prestación de servicios Médicos y Hospitalarios, permite establecer las alternativas más favorables y apropiadas al contexto del caso de las presentes necesidades identificadas en el DMBUG, en torno a la cual se realiza el estudio de pre factibilidad, consiste en disponer de los servicios necesarios para los servicios de AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA PROCEDIMIENTOS OTORRINO-OTOLÓGICOS, MEDICINA NUCLEAR Y MEDICINA DEL DOLOR

ECONÓMICO

Sector Salud Colombia

El porcentaje de población asegurada en Colombia ha aumentado significativamente en los últimos ocho años, acompañada por una tendencia al alza en su cartera, esta última con una mayor proporción concentrada en períodos de recaudo posteriores a los 90 días. La mayor participación en la deuda total corresponde a las Entidades Promotoras de Salud (EPS) del régimen contributivo (34.7%), seguida por las EPS-S del régimen subsidiado (23.9%) y en tercer lugar el Estado (16.5%), incluyendo las entidades territoriales de salud y el operador fiduciario del Fosyga. (sectorial, 2016)



El sector salud como dinamizador de la economía, constituye un elemento fundamental para el posconflicto y un eventual pos acuerdo. La prestación del servicio de salud a todos los colombianos es un reto fundamental, tanto para el sector privado como público.

- Cuando se visualizan los retos del sector salud en el país, se debe tener en cuenta que no es solo la prestación de un servicio sostenible, también llamar la atención a que la salud es un derecho y esto no se puede perder de vista.
- El sistema de salud debe cumplir con estándares de cobertura y calidad.
- El aumento de la productividad y la disminución de la pobreza son objetivos que el sector salud no puede perder de vista. La inversión en tecnología e innovación es vital para fortalecer el sistema de salud colombiano y contribuir así a tales objetivos. (semana, 2016)

Sector salud como dinamizador de la economía Colombiana

- El sistema de salud tiene un porcentaje de cobertura de 97% y una inversión del PIB del 6,1%. Estos son criterios fundamentales para que exista una mejor salud, por ejemplo, entre los resultados más visibles están: disminución de la mortalidad materna y disminución de la mortalidad infantil, entre otros.
- Existen variables que dificultad el desarrollo de un mejor sistema de salud, como la cobertura de alcantarillado en las regiones del país, acceso a agua potable (en áreas

urbanas alcanza hasta un 72% y en zonas rurales un 63%), problema de infraestructura y viviendas dignas, entre otros.

- En cuanto a la innovación del sistema de salud Colombia, a pesar de tener escasos recursos, se ha logrado innovar y consolidar grandes resultados. Los programas de atención llegan a las regiones más alejadas del país.
- La mortalidad infantil ha sido la tercera más alta de América Latina. Para solventar esta situación crítica es necesario la acción de la sociedad civil debido a que existe una falta de política pública en las regiones más alejadas del país.
- El 30% de las madres solteras son adolescentes. Esta es la primera causa de mortalidad global en menores entre los 12 y 18 años, y generalmente los costos de atención son elevados para las empresas prestadoras de salud. No existe una política pública nacional que evite los embarazos subsiguientes.
- Existe una correlación directa entre embarazos adolescentes y pobreza. Cuando una adolescente menor de 15 años queda embarazada, no solo deja de estudiar y sale de pirámide de desarrollo, sino que existe 86% de probabilidad de quedar embarazada nuevamente (tres niños más antes de cumplir los 20 años). Hoy Colombia tiene el más alto índice de Suramérica de embarazos en adolescentes.
- El tema del embarazo adolescente es una emergencia de salud pública, no sólo por lo costoso y lo insostenible, sino cuanto le cuesta a la nación los hijos de las adolescentes. El futuro de estos niños es incierto.
- El sector salud es dinamizador de la economía colombiana. Cálculos preliminares señalan que representa 7,2% del PIB.
- En términos de productividad es clave entender que el sector salud no tiene solamente el componente de servicios, también está ligado directamente con la industria farmacéutica y con el sector de los equipamientos médicos, los cuales hacen a penas el 4% de la industria, pero que tienen un componente de valor agregado mucho más alto.
- En promedio, de los 115 sectores que hacen parte de la industria, el valor agregado de los asociados a la salud referencia un 60% frente a los insumos que demanda el sector.
- Esto es importante, ya que la economía colombiana le está apostando a sectores que tengan un mayor valor agregado que permitan cerrar el déficit de cuenta corriente y ayuden a restaurar la balanza comercial. (semana, 2016)

Producto Interno Bruto en Colombia

Durante el año 2017 (enero – diciembre) el PIB creció 1,8% respecto al mismo periodo del año 2016 (Figura 1). Las actividades con mayor crecimiento fueron: agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca; establecimientos financieros, seguros, actividades inmobiliarias y servicios a las empresas; y actividades de servicios sociales, comunales y personales. Por su parte, las actividades que registraron las mayores caídas fueron explotación de minas y canteras e industria manufacturera.

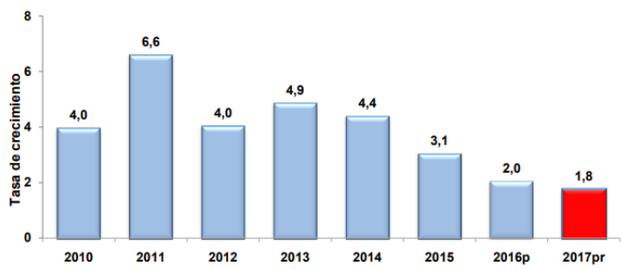


Figura 1: Producto Interno Bruto – PIB Cuarto Trimestre 2017

Variación acumulada anual % del PIB

Fuente: Dane

En el cuarto trimestre de 2017 respecto al mismo periodo de 2016, el Producto Interno Bruto creció 1,6%. El sector agrícola jugó un papel fundamental en el crecimiento del país durante 2017, confirmando su importancia, al presentar un incremento de 4,9%, el segundo más alto desde 1995. La dinámica del sector agropecuario fue impulsada por crecimientos históricamente altos de los productos agrícolas distintos al café y del subsector pecuario. El crecimiento de la minería se vio afectado por el descenso en la producción de petróleo, como consecuencia de la menor inversión realizada desde la caída de sus precios internacionales. La minería también estuvo perjudicada por la producción de carbón, que tuvo afectaciones relacionadas con controversias con las comunidades. Estos dos productos presentaron una importante recuperación en el último período del año, tendencia que debería mantenerse durante el 2018. La refinación de petróleo resalto por su aporte del 4,9%, impulsada por el incremento en la producción de la Refinería de Cartagena, que está acercándose cada vez más a su plena capacidad.

a. Comportamiento del PIB por grandes ramas de actividad económica.

Como podemos observar en la Figura 2, En el cuarto trimestre de 2017 respecto al mismo periodo de 2016, el Producto Interno Bruto creció 1,6%, explicado principalmente por el comportamiento de las siguientes ramas de actividad: actividades de servicios sociales, comunales y personales; establecimientos financieros, seguros, actividades inmobiliarias y servicios a las empresas; y suministro de electricidad, gas y agua.

Variación porcentual - Series desestacionalizadas

Ramas de actividad	Variación porcentual (%)		
	Anual	Trimestral	Año Total
Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca	1,0	-2,0	4,9
Explotación de minas y canteras	0,5	-1,0	-3,6
Industria manufacturera	-1,4	0,0	-1,0
Suministro de electricidad, gas y agua	2,3	0,9	1,1
Construcción	-0,6	0,0	-0,7
Comercio, reparación, restaurantes y hoteles	0,3	-0,1	1,2
Transporte, almacenamiento y comunicaciones	-1,0	-0,9	-0,1
Establecimientos financieros, seguros, actividades inmobiliarias y servicios a las empresas	3,4	0,5	3,8
Actividades de servicios sociales, comunales y personales	3,7	0,9	3,4
Subtotal valor agregado	1,3	0,1	1,5
Impuestos menos subvenciones sobre la producción e importaciones	3,9	1,0	3,9
PRODUCTO INTERNO BRUTO	**1,6**	**0,3**	**1,8**

Fuente: DANE - Dirección de Síntesis y Cuentas Nacionales

Figura 2: Comportamiento del PIB por Ramas de Actividad Económica 2017 - Cuarto Trimestre

Por su parte, las actividades que registraron caída fueron industria manufacturera; y transporte, almacenamiento y telecomunicaciones. Respecto al trimestre inmediatamente anterior, el Producto Interno Bruto creció 0,3%. Los principales crecimientos se presentaron actividades de servicios sociales, comunales y personales; suministro de electricidad, gas y agua; y establecimiento financieros, seguros, actividades, inmobiliarias y servicios a las empresas.

b. Actividades de servicios sociales, comunales y Personales

Durante el año 2017, los Servicios sociales, comunales y personales crecieron en 3,4%, comparados con el año 2016. Este resultado se explica por los siguientes comportamientos: administración pública y defensa; seguridad social de afiliación obligatoria; educación de no mercado en 4,2%; hogares privados con servicio doméstico en 3,1%; servicios sociales y de salud de mercado en 4,1%; educación de mercado en 2,1%; y actividades de asociaciones n.c.p, esparcimiento, culturales, deportivas y otras actividades de servicios de mercado y de no mercado en 1,2%.

Variación porcentual - Series desestacionalizadas

Ramas de actividad	Variación porcentual (%)		
	Anual	Trimestral	Año Total
Administración pública y defensa; seguridad social de afiliación obligatoria; educación de no mercado	4,6	1,0	4,2
Educación de mercado	1,3	0,5	2,1
Servicios sociales y de salud de mercado	3,6	0,4	4,1
Actividades de asociaciones n.c.p, esparcimiento, culturales, deportivas y otras actividades de servicios de mercado y de no mercado	1,6	0,3	1,2
Hogares privados con servicio doméstico	2,9	0,8	3,1
Actividades de servicios sociales, comunales y personales	**3,7**	**0,9**	**3,4**

Fuente: DANE - Dirección de Síntesis y Cuentas Nacionales

Figura 3: Servicios sociales comunales y personales. Variación del valor agregado 2017 – Cuarto trimestre

Índice de Precios al Consumidor

El Índice de Precios al Consumidor (IPC) mide el cambio de los precios de una canasta de productos con respecto a un año base. Con el IPC se puede medir la variación de los precios de la canasta, es decir, la inflación.

La variación anual del IPC en 2016 fue de 5,75%, en 2017 fue de 4,09%. (Figura 4)

En enero de 2018 la variación mensual del IPC fue 0,63%. En enero tres grupos de gasto se ubicaron por encima del promedio nacional (0,63%): Alimentos (1,20%); Salud (1,16%) y Transporte (0,70%). Por debajo se ubicaron: Otros gastos (0,48%); Diversión (0,40%); Vivienda (0,33%); Vestuario (0,07%); Comunicaciones (0,04%) y Educación (0,01%).

DANE INFORMACIÓN ESTRATÉGICA — GOBIERNO DE COLOMBIA

AÑO 2018, MES 01 — Base Diciembre de 2008 = 100,00

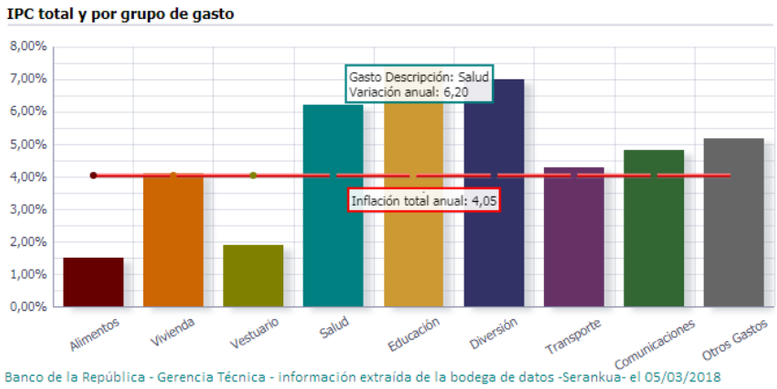
Mes	2014	2015	2016	2017	2018
Enero	0,49	0,64	1,29	1,02	0,63
Febrero	0,63	1,15	1,28	1,01	
Marzo	0,39	0,59	0,94	0,47	
Abril	0,46	0,54	0,50	0,47	
Mayo	0,48	0,26	0,51	0,23	
Junio	0,09	0,10	0,48	0,11	
Julio	0,15	0,19	0,52	-0,05	
Agosto	0,20	0,48	-0,32	0,14	
Septiembre	0,14	0,72	-0,05	0,04	
Octubre	0,16	0,68	-0,06	0,02	
Noviembre	0,13	0,60	0,11	0,18	
Diciembre	0,27	0,62	0,42	0,38	
En año corrido	3,66	6,77	5,75	4,09	0,63

Fuente: DANE

Figura 4: Índice de Precios al consumidor (IPC) – Variaciones porcentuales 2014-2018

Como podemos observar en la Figura 5, el IPC Salud (6.20%) supera el IPC Total (4.05%) en más de 2 puntos porcentuales. Este fenómeno se presenta porque los servicios de salud en muchos casos son vitales y de primera necesidad, lo cual evidencia el carácter inelástico de la demanda de productos de salud. Así mismo las variaciones en los precios de medicinas, aseguramiento privado, pagos complementarios, otras medicinas y anticonceptivos, entre otros, tienden a ser positivas.

Figura 5: IPC. Variación mensual, por grupos de gasto – Enero 2018



El IPC Salud es una medida del costo para el consumidor los servicios de salud y refleja el fenómeno de la inflación en productos relacionados con la salud; se cree que debería reflejar el comportamiento de los precios de los distintos servicios de la salud y que con este podría evaluarse la dinámica de dichos precios, pero este análisis es limitado ya que podría no ser representativo de los precios de medicamentos y servicios de salud en Colombia, teniendo en cuenta que se calcula con base en el gasto de bolsillo de los hogares en salud y no toma información de los precios de los medicamentos, dispositivos, insumos y servicios que se consumen en el SGSSS.

Para el análisis de los datos del presente proceso se tendrá en cuenta la información del año 2016 y 2017 para los precios históricos de los contratos de esas vigencias, tomando como referencia el grupo Salud (Figura 6), así el IPC Salud represente una porción muy reducida de los precios del mercado de la salud colombiano, es un indicador que aporta un análisis del mercado de la salud más cercano.

Figura 6: IPC. Variación Anual, según grupos de gasto - (2016-2017)

Grupos de gasto	Peso %	2016		2017	
		Variación %	Contribución Puntos Porcentuales	Variación %	Contribución Puntos Porcentuales
Diversión	3,10	4,05	0,11	7,69	0,21
Educación	5,73	6,34	0,40	7,41	0,47
Comunicaciones	3,72	4,72	0,16	6,43	0,22
Salud	2,43	8,14	0,21	6,34	0,17
Otros gastos	6,35	7,25	0,45	5,78	0,36
Transporte	15,19	4,47	0,64	4,52	0,64
Vivienda	30,10	4,83	1,50	4,49	1,38
Total	**100,00**	**5,75**	**5,75**	**4,09**	**4,09**
Vestuario	5,16	3,98	0,17	1,98	0,08
Alimentos	28,21	7,22	2,12	1,92	0,57

Fuente: DANE – IPC

La Inflación

En el último bimestre de 2017 la inflación se incrementó algo más de lo esperado y finalizó el año en 4,09%, 1.66% menos que en 2016. Esto es mayor poder adquisitivo para los consumidores. Este comportamiento se explicó por la aceleración del índice de precios al consumidor (IPC) sin alimentos, cuya variación anual a diciembre se situó en 5,01%. Dentro de esta última canasta todos los grandes grupos (transables, no transables y regulados) registraron mayores ritmos de aumento y finalizaron el año con tasas anuales superiores a la meta del 3%. (Figura 7)

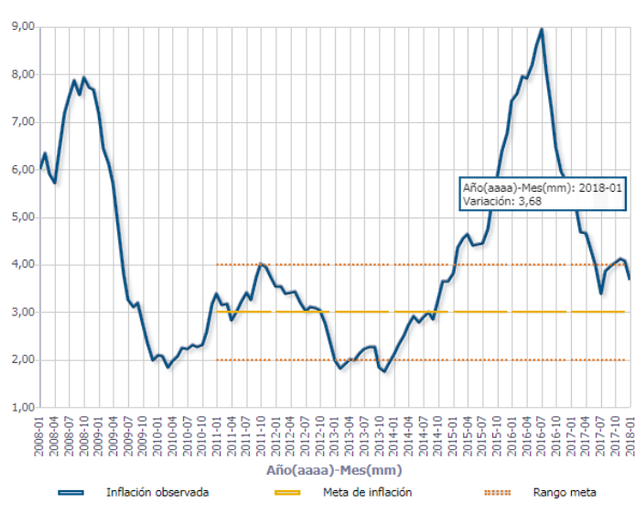


Figura 7: Inflación total al consumidor – Enero 2018

Actualidad - Sector Salud

La privatización de los servicios sociales, ha generado que en el sector la información sea asimétrica y la inelasticidad de la demanda, lo cual permite una tendencia piramidal de los ingresos y gastos que, junto con menos competencia, se amplíen los poderes monopólicos. (Sarmiento, 2017) Los agentes económicos disponen de un amplio margen para apropiarse de las cuantiosas asignaciones presupuestales del sector. Para el final del 2017 la deuda de las empresas prestadoras de servicios (EPS) ascendía a 8.2 billones de pesos. En virtud de la ley 100, el sistema gira alrededor de las EPS, que tienen como propósito captar los aportes de los afiliados y los subsidios oficiales del Sisbén y suministrarles el acceso a los servicios médicos. En un principio los ingresos de las EPS no significaban mayores gastos y se manifestaban en grandes ganancias para las empresas, que llevaron en muchos casos a retirar los recursos del sistema y en general a ampliar los programas obligatorios de salud. Lo cierto es que la diferencia entre los ingresos y los egresos de las empresas disminuyeron progresivamente y se tornaron negativos. El otro componente del sistema son los hospitales y clínicas, que han realizado grandes inversiones para ampliar las instalaciones y acceder a las tecnologías y procedimientos más avanzados. Los servicios se entregan por conducto de las EPS y en los últimos años les han reportado cuantiosas ganancias. No obstante que desde el principio se previno sobre la inconveniencia de la integración vertical en la propiedad, las dos organizaciones se fusionaron por la vía de las relaciones de producción y comercio. Las EPS cubren las pérdidas con el incumplimiento de sus obligaciones con los hospitales y clínicas. Las ganancias de los hospitales se convierten en préstamos a las EPS. En términos técnicos, los activos de los hospitales están representados por préstamos a las EPS y los pasivos de estas en deudas a los hospitales. Si a esto se agrega que los hospitales y clínicas financian sus inversiones con préstamos del sistema bancario, se cierra el círculo. Estamos ante una monumental organización piramidal que capta recursos del público y los presta a sus clientes. El montaje no podía ser más frágil e incierto. Los hospitales venden los productos a las EPS a altos precios a cambio de que no se los paguen; las EPS operan a pérdida para mantener los clientes. En el juego ganan los hospitales que pueden vender sus productos a altos precios y las EPS que pueden mantener los servicios al público con menores cotizaciones. Lo grave es que la organización está expuesta a la insolvencia. Si los hospitales y clínicas exigen el pago de las obligaciones, las EPS no podrían ofrecer los servicios y conservar los clientes. El Gobierno se vería obligado a intervenirlas y asumir los pasivos, incurriendo en erogaciones presupuestales que terminan a cargo de los contribuyentes.

TÉCNICO

Desde el punto de vista técnico es viable la contratación de la prestación de servicios médicos de AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA PROCEDIMIENTOS OTORRINO-OTOLÓGICOS, MEDICINA NUCLEAR Y MEDICINA DEL DOLOR, toda vez que son servicios necesarios para cubrir las necesidades de los pacientes beneficiarios de Sanidad Ejército del DMBUG que se encuentren afiliados y beneficiarios del sistema para garantizar eficientemente los servicios de salud de manera oportuna y eficaz. Los servicios requeridos para cumplir con este objeto son de demanda frecuente y por consiguiente se encuentran en el mercado nacional, en cuanto a que en su mayoría proviene de empresas legalmente constituidas y vigiladas, por tal motivo el proveedor que realice el servicio de los mismos, debe estar en capacidad de brindar los servicios al Dispensario Médico de Bucaramanga que se encuentran vinculados al objeto contractual previsto para este proceso, bajo las especificaciones técnicas requeridas incluidas desde la solicitud de las cotizaciones que sirven como base para el estudio de mercado. Es de advertir que los servicios objeto del presente proceso de contratación, por las características y situación clínica de cada paciente deben ser prestados por entidades altamente calificadas y con experiencia certificada en el mercado para la prestación del servicio requerido.

REGULATORIO

Sobre los servicios que se pretenden contratar no existe regulación que limite su prestación, son de libre comercialización en el mercado local y nacional sin restricción legal y todas aquellas personas jurídicas que cumplan previamente con los requisitos legales de tipo comercial o tributario u otros que regulan la actividad podrán ofertar o contratar el servicio requerido por la entidad que permita cubrir su necesidad. Comercialmente está permitido y regulado por el código de comercio, por cuanto se establecen características especiales para el cumplimiento del objeto del presente proceso de selección, y son servicios que se encuentran en el mercado regulado por las normas de comercio colombiano. Se tiene la capacidad jurídica para adquirir estos servicios con destino a usuarios y beneficiarios del DMBUG y está en capacidad de contraer derechos y obligaciones y hacerlos exigibles dentro del proceso. Analizado el

objeto del presente proceso el cual se adelantará mediante la Modalidad de Mínima Cuantía atendiendo los parámetros establecidos en la Decreto Único Reglamentario 1082 de 2015, el cual regula el procedimiento para la modalidad, legalmente es viable, ya que el objeto que sustenta el desarrollo del proceso contractual es de carácter licito, y desarrolla los preceptos que incorporan las reglas aplicables a la modalidad de selección de mínima cuantía consagradas en el numeral 5 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, que fue modificado por el artículo 94 de la Ley 1474 de 2011. Además el objeto está conforme al desarrollo de los procesos y procedimientos que permiten en forma continua y eficiente el cumplimiento de la misión institucional.

Tributaria y normas especiales

- Decreto 780 de 2016 de Mayo 06, Modificado por los arts. 1,2 del Decreto 1370 de 2016, Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social.
- Ley 1751 de 2015 o Ley Estatutaria de Salud, el Ministerio de Salud y Protección Social.

Análisis Legal

Verificado el objeto del presente proceso **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA PROCEDIMIENTOS OTORRINO-OTOLÓGICOS, MEDICINA NUCLEAR Y MEDICINA DEL DOLOR INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y 042 DE 2005 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL) PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA EN LA VIGENCIA DE 2018",** se encuentra que con relación al mismo dentro de la normatividad colombiana no existen normas técnicas o acuerdos internacionales aplicables para el servicio.

Así las cosas, se debe dar estricto cumplimiento a la normatividad vigente en Colombia para las compras estatales como es la Ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes, así como las directrices indicadas por el Ministerio de Defensa Nacional.

6.2 ESTUDIO DE LA OFERTA

¿Quién vende?

En primer lugar, se abarca la Clasificación Industrial Internacional Uniforme de todas las Actividades Económicas (CIIU) Rev. 4 A.C., señalada en el DANE, donde se puede establecer que el objeto del presente proceso se enmarca en la clase económica de actividades de atención de la salud humana y de asistencia social:

SECCIÓN Q ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA Y DE ASISTENCIA SOCIAL

División	Grupo	Clase	Descripción
86			**Actividades de atención de la salud humana**
	861	8610	Actividades de hospitales y clínicas, con internación
	862		Actividades de práctica médica y odontológica, sin internación
		8621	Actividades de la práctica médica, sin internación
		8622	Actividades de la práctica odontológica
	869		Otras actividades de atención relacionadas con la salud humana
		8691	Actividades de apoyo diagnóstico
		8692	Actividades de apoyo terapéutico
		8699	Otras actividades de atención de la salud humana
87			**Actividades de atención residencial medicalizada**
	871	8710	Actividades de atención residencial medicalizada de tipo general
	872	8720	Actividades de atención residencial, para el cuidado de pacientes con retardo mental, enfermedad mental y consumo de sustancias psicoactivas
	873	8730	Actividades de atención en instituciones para el cuidado de personas mayores y/o discapacitadas
	879	8790	Otras actividades de atención en instituciones con alojamiento
88			**Actividades de asistencia social sin alojamiento**
	881	8810	Actividades de asistencia social sin alojamiento para personas mayores y discapacitadas
	889	8890	Otras actividades de asistencia social sin alojamiento

Proveedores

La información que se relaciona nos muestra que existe pluralidad de empresas que nos pueden ofrecer los servicios solicitados para cada grupo. La muestra corresponde al 100% de la base de datos del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS del Ministerio de Salud, así:

GRUPO 1: AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA PROCEDIMIENTOS OTORRINO-OTOLÓGICOS

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Santander	BUCARAMANGA	6800100310	01	AUDIOMIC S.A.S.	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS156636
Santander	BUCARAMANGA	6800100491	02	CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A.	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS339592
Santander	BUCARAMANGA	6800100701	01	HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS219258
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS134867
Santander	BUCARAMANGA	6800101157	08	CENTRO DE ESPECIALISTAS CHICAMOCHA	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS548767
Santander	BUCARAMANGA	6800101362	01	CLINICA ESIMED BUCARAMANGA	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS378787
Santander	BUCARAMANGA	6800101362	03	CEMES CALLE 52	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS308786
Santander	BUCARAMANGA	6800101366	09	SALUD DIAGNÓSTICA COOMULTRASAN	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS231095
Santander	BUCARAMANGA	6800101891	13	FUNDACION MEDICO PREVENTIVA PARA EL BIENESTAR SOCIAL. SEDE CALLE 55	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS124420
Santander	BUCARAMANGA	6800101969	01	CLINICENTRO COLSANITAS BUCARAMANAGA	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS061335
Santander	BUCARAMANGA	6800102591	01	OTOMED ASISTENCIA MEDICA LTDA	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS126457
Santander	BUCARAMANGA	6800102625	01	AUDIOMEDICA S.A.S.	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS186755
Santander	BUCARAMANGA	6800102874	01	Clínica de Ortopedia Minimamente Invasiva	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS020549
Santander	BUCARAMANGA	6800103223	01	UNIOTO S.A.S	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS606263
Santander	BUCARAMANGA	6800103273	01	Centro Medico Quirurgico La Riviera S.A.S.	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS605346
Santander	BUCARAMANGA	6800103367	01	J GARCIA HARKER CENTRO PEDIATRICO LTDA	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS220775
Santander	BUCARAMANGA	6800103418	01	LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS210231
Santander	BUCARAMANGA	6800103437	01	CENTRO MÉDICO SINAPSIS IPS S.A.	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS263220
Santander	BUCARAMANGA	6800103437	03	CENTRO MEDICO SINAPSIS IPS SEDE 2 S.A.	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS263242
Santander	BUCARAMANGA	6800103670	01	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO-BUCARAMANGA LOS COMUNEROS	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS181345
Santander	BUCARAMANGA	6800103671	01	FUNDACION AVANZAR FOS SEDE BUCARAMANGA	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS333524
Santander	BUCARAMANGA	6800103836	01	CLINICA REGIONAL DEL ORIENTE	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS142070
Santander	BUCARAMANGA	6800104268	01	CLINICA DE URGENCIAS BUCARAMANGA S.A.S	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS295487
Santander	BUCARAMANGA	6800104274	01	INTEGRA SALUD IPS - SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES SAS	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS160484
Santander	BUCARAMANGA	6800104413	01	CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE BUCARAMANGA	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS240255
Santander	BUCARAMANGA	6800104759	01	MEDITEP	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS257538
Santander	BUCARAMANGA	6800104885	01	CENTRO DE ESPECIALISTAS MEDICO	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS306515
Santander	BUCARAMANGA	6800105041	01	IPS CABECERA SAS	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS417235
Santander	BUCARAMANGA	6800106917	01	UNIDAD MEDICA ESPECIALIZADA EN CABEZA CUELLO Y TÓRAX DE SANTANDER S.A.S	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS653887
Santander	BUCARAMANGA	6800101666	17	SEDE BOLARQUI	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS553894
Santander	BUCARAMANGA	6800101666	18	SEDE FOSCAL SAN ALONSO	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS507652

GRUPO 2: MEDICINA NUCLEAR

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Santander	BUCARAMANGA	6800100056	01	GAMANUCLEAR LTDA	715-MEDICINA NUCLEAR - SI ONCOLÓGICO	DHS009094
Santander	BUCARAMANGA	6800100033	02	SPECT MEDICINA NUCLEAR SAS	715-MEDICINA NUCLEAR - SI ONCOLÓGICO	DHS123210

GRUPO 3: MEDICINA DEL DOLOR

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Santander	BUCARAMANGA	6800100474	01	RADIOLOGICA SAS	309-DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS - NO ONCOLÓGICO	DHS608773
Santander	BUCARAMANGA	6800100491	02	CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGIA S.A.	309-DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS - SI ONCOLÓGICO	DHS160219
Santander	BUCARAMANGA	6800100792	01	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	309-DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS - SI ONCOLÓGICO	DHS339668
Santander	BUCARAMANGA	6800101157	07	SEDE AMBULATORIA ANTIGUO CAMPESTRE CLÍNICA CHICAMOCHA S.A.	309-DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS - NO ONCOLÓGICO	DHS652549
Santander	BUCARAMANGA	6800101891	01	Servicios de Medicina Ocupacional y del Trabajo . SEMOT	309-DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS - SI ONCOLÓGICO	DHS123764
Santander	BUCARAMANGA	6800102874	01	Clínica de Ortopedia Minimamente Invasiva	309-DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS - NO ONCOLÓGICO	DHS282907
Santander	BUCARAMANGA	6800103273	01	Centro Medico Quirurgico La Riviera S.A.S.	309-DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS - NO ONCOLÓGICO	DHS336535
Santander	BUCARAMANGA	6800103305	01	GONZÁLEZ FLÓREZ RADIOLOGÍA ESPECIALIZADA S.A.	309-DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS - NO ONCOLÓGICO	DHS282150
Santander	BUCARAMANGA	6800103730	01	Unidad de Hematologia y Oncologia de Santander UNIDHOS	309-DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS - SI ONCOLÓGICO	DHS164509
Santander	BUCARAMANGA	6800103961	01	INSUASTY ONCOLOGIA E INVESTIGACIONES S.A.S	309-DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS - SI ONCOLÓGICO	DHS607775
Santander	BUCARAMANGA	6800105004	01	PAINFREE SAS	309-DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS - NO ONCOLÓGICO	DHS397740
Santander	BUCARAMANGA	6800101666	17	SEDE BOLARQUI	309-DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS - SI ONCOLÓGICO	DHS135647

Todas las empresas compiten para satisfacer las necesidades de sus clientes en **SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS**, con personal humano calificado, responsable, comprometido con la calidad y procurando la satisfacción del cliente, son partícipes esenciales del servicio y la contratación pública.

Dinámica de producción, distribución y entrega del bien o servicio

Los oferentes identificados tienen la capacidad de entregar el bien o servicio requerido para cubrir la necesidad en el tiempo y condiciones que se requeridas para el DMBUG, al igual que el término de respuesta de la garantía técnica que se exigirá en el presente proceso.

Es así que los costos asociados con el proceso de prestación del servicio al igual que su distribución y entrega están incluidos en el valor establecido en los estudios de mercado y presupuesto oficial.

6.3. ESTUDIO DE LA DEMANDA

a. Adquisiciones previas por el **DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA**
Como se mencionó en el numeral 1 del presente estudio previo el DMBUG cuenta con dos adquisiciones en las vigencias 2016 - 2017 para SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS. (VER cuadro 1.1).

b. Adquisiciones previas por otras entidades. (VER cuadro 1.2).

El DMBUG no cuenta la capacidad instalada, ya que en este dispensario no existe la infraestructura adecuada para prestar los servicios antes mencionados al personal afiliado y beneficiario incluidos dentro del plan de servicios de sanidad militar y policial en el Municipio de Bucaramanga Departamento de Santander, con el nivel de complejidad que se requiere, pero sin embargo la necesidad de personal existe, por tanto se hace necesario contratar con la red externa disponible en esta jurisdicción, para lograr mayor cobertura, oportunidad, mayor niveles de atención evitando el desplazamiento de los usuarios a otras ciudades, y lograr el máximo aprovechamiento de todas las instituciones prestadores de salud, con el fin de contar con una institución que garantice respaldo,

seriedad, confianza, agilidad, oportunidad y experiencia a los usuarios que diariamente son referenciados a la red externa.

Es necesario lograr la oportunidad del servicio, para lograr cumplir con los tiempos mínimos, en bienestar de nuestros usuarios, por la cantidad de nuestro censo poblacional y la poca red externa, se hace necesario tener varias entidades contratadas, para evitar el colapso de una en particular, y así lograr mayor oportunidad en el personal de usuarios y beneficiarios del sistema de salud de las Fuerzas militares.

6.4. ANÁLISIS FINANCIERO

Los riesgos que se pueden generar de la actividad se cubrirán con las pólizas de cobertura de riegos; así mismo a los oferentes no se les exigirá estados financieros por ser un proceso de mínima cuantía.

6.5. ANÁLISIS ECONÓMICO

Teniendo en cuenta el análisis del **SECTOR SALUD** desde el punto de vista económico y financiero, la prestación de servicios médicos de estos niveles de complejidad, es viable, toda vez que se logra identificar más de una empresa, de las posibles en el mercado sectorial que se presume cumplen con las especificaciones y características especiales de los servicios a prestar según lo determinado por las especificaciones técnicas exigidas en el presente proceso de selección; para esto la administración realiza la fase inicial de conducta comercial, en donde se solicitan cotizaciones a las empresas plenamente identificadas en el análisis de la oferta, obteniendo respuesta por parte de las mismas en las condiciones legalmente requeridas, lo anterior se ve reflejado en el estudio y análisis económico de las firmas que bajo el aval técnico del cumplimiento de los requisitos exigidos son aceptadas en el aspecto sectorial, técnico y económico.

De acuerdo con el libro Calidad en Salud, publicado por la Organización para la Excelencia de la Salud (OES), entidad resultado de una iniciativa del Departamento Nacional de Planeación, hay una serie de factores que ayudan a entender el concepto de calidad, tales como infraestructura de los sistemas de salud, recursos y producción, soporte económico, gestión de servicios sanitarios y prestación del servicio.

Los aspectos a mejorar en el sistema de salud colombiano están enfocados en ofrecer un servicio de calidad, que permita fortalecer la relación médico – paciente, mediante pilares como: efectividad, seguridad, eficacia, satisfacción del usuario y la atención humanizada. Tales dimensiones anteriores se sustentan en las competencias de los profesionales que prestan el servicio, es decir, en su idoneidad profesional y en sus calidades personales y humanas.

Aunque el Gobierno Nacional ha logrado avances significativos en términos de cobertura, la situación del sector de la salud en Colombia exige que las instituciones prestadoras se potencialicen y mejoren su desempeño en términos de accesibilidad, atención basada en el conocimiento actual y seguridad del paciente. De hecho, en el más reciente foro "Cifras e Indicadores de Servicios de Salud", realizado por la Asociación Colombiana de Empresas de Medicina Integral - ACEMI, se evidenció que en los últimos años ha aumentado considerablemente la demanda de servicios en salud, haciendo necesario cuantificar los resultados de la gestión, calidad y eficiencia para realizar una adecuada planeación en atención en salud.

En este sentido, para la OES, una entidad de salud que se comprometa con su comunidad a prestar servicios de alta calidad tiene que gestionar todas y cada una de estas dimensiones de la calidad y demostrar, mediante indicadores confiables, que la atención brindada a sus usuarios cumple con todas ellas y evidenciar la mejoría en los estados de salud de los individuos y la sociedad.

Por esta razón, en los últimos años, la OES se ha dedicado a apoyar estrategias que edifiquen la calidad en salud, permitiendo brindar distintas herramientas que fortalezcan los resultados y avances en el desarrollo de la salud.

Colombia es uno de los primeros países en instaurar la política de calidad de la atención en salud en Latinoamérica, la cual busca garantizar mediante normativas, la habilitación, la auditoría, la acreditación y la información en búsqueda de posicionar el servicio en el país como uno de los mejores.

La calidad ejemplifica el desarrollo de una estrategia que busca el mejoramiento continuo en cada institución en salud, respaldando la seguridad del paciente y

promoviendo la cultura del servicio. Además, exige que sea medida rigurosamente para conocer la calidad del servicio prestado a la ciudadanía.

Evolución de la calidad

Para garantizar un buen desempeño y gestión de calidad en el área de la salud, hay factores que fomentan su respectiva evaluación, la cual consiste en un mecanismo genérico que ayuda a contemplar los avances de un programa de calidad o a determinar las diferencias entre un objetivo planeado y sus alcances en determinado tiempo.

Mediante los criterios de evaluación, según el estudio Calidad en Salud en Colombia, de Carlos Alfonso Kerguelén, documento avalado por el Ministerio de Protección Social, la evaluación en sí misma no trae mejoría de la calidad, requiere de acciones cuando se detectan deficiencias frente a lo esperado.

Para una buena ejecución de la evaluación, las instituciones deben basarse en los factores que garantizan las buenas prácticas en salud: calidad técnica, servicio, seguridad y costo racional. Con el firme compromiso de garantizar altos estándares de calidad, Colombia ha sido pionero a nivel latinoamericano en la creación de sistemas propios de acreditación en salud diseñado por la OES, orientados por el Ministerio de la Protección Social e implementado y ejecutados por grupo de Acreditación en Salud del Instituto Colombiano de Normas Técnicas y Certificación, Icontec.

Acceso a los servicios de la salud en Colombia

El acceso a los servicios médicos se define como la disponibilidad de recursos médicos donde y cuando las personas los necesitan (Aday & Andersen, 1974). Se puede dividir en acceso efectivo o realizado, el cual depende de indicadores del uso de los servicios médicos y la satisfacción asociada, y el acceso potencial, determinado propiamente por las características del sistema de salud y algunas características de las personas en el área geográfica definida (Andersen, Aday, McCutcheon, Chiu, & Bell, 1983).

A nivel internacional se han hecho estudios que miden el acceso a través de los tiempos de viaje entre la vivienda de las personas y los centros de atención (Christie & Fone, 2002), también por medio de características de la oferta como la disponibilidad de salas y equipos médicos (U.S. Department of Health and Human Services & U.S. Department of Justice, 2010) y con indicadores de utilización de los servicios (Cohen & Bloom, 2010; Driscoll & Bernstein, 2012; Brabyn & Skelly, 2002). De acuerdo con estos estudios, la mayor cobertura del aseguramiento y la reducción de los tiempos de desplazamiento son herramientas de política útiles para aumentar el acceso a los servicios de la salud.

Los determinantes del acceso a los servicios de salud en Colombia considerando características del sistema como la disponibilidad de prestadores, la cobertura de aseguramiento, e individuales como las características socioeconómicas y el conocimiento acerca del SGSSS por parte de los colombianos. Los mercados del sector salud están estructurados en torno a un marco institucional creado por ley. En este sentido, estos mercados no tienen una configuración libre sino derivada de la estructura general del sistema. Este tipo de estructura de mercado tiene unos comportamientos regidos por contratos. Hay contratos, por ejemplo, entre el usuario y el agente asegurador; entre el agente asegurador y las instituciones prestadoras de servicios de salud; entre estas últimas y los profesionales, técnicos y auxiliares; y entre los mismos profesionales, técnicos y auxiliares. Los contratos obran como marcos reguladores de las relaciones en estos mercados (Williamson y Buchanam) con unos mecanismos de transacción asociados con este esquema de prestación de servicios y que de alguna manera están reflejados en las comisiones de cada uno de los agentes (Phelps. 1998; Stiglitz, 1998).

La oferta y demanda de recurso humano en el sector salud presenta una estructura y unos esquemas de comportamiento que requieren de una aproximación sistémica, en la que se consideren los factores institucionales, los esquemas regulatorios, la determinación de tarifas (más que formación de precios), las inercias, los comportamientos inestables generados por la disfunción de los períodos de estructura de la oferta y la demanda, y las fuentes de ingreso de recursos económicos al sistema y la aplicación de los mismos.

Gasto en salud

El Banco Mundial con base de datos de cuentas nacionales de salud de la Organización Mundial de la Salud, reporta el gasto total en salud (suma del gasto público y privado en

salud) para el año 2014, el cual fue el 7.2% del PIB. Abarca la prestación de servicios de salud (preventivos y curativos), las actividades de planificación familiar, las actividades de nutrición y la asistencia de emergencia designadas para la salud, pero no incluye el suministro de agua y servicios sanitarios. El sistema de salud en Colombia está regulado por el gobierno nacional, por intermedio del Ministerio de la Salud y Protección Social bajo mandato constitucional y delegado en parte al sector privado. El sistema vigente en Colombia está reglamentado por la Ley 100, expedida en 1993, la cual reglamenta el sistema general de seguridad social de Colombia. Las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) son los hospitales, clínicas, laboratorios, consultorios que prestan el servicio de salud. Pueden ser públicas o privadas. Para efectos de clasificación en niveles de complejidad y de atención se caracterizan según el tipo de servicios que habiliten y acreditan, es decir su capacidad instalada, tecnología y personal y según los procedimientos e intervenciones que están en capacidad de realizar. Según estudio del Ministerio de la Protección Social, de las IPS reportadas, el 84,3% corresponden al primer nivel de atención, el 13,4% al segundo nivel y el 2,3% al tercer nivel de atención según sus características.

Los niveles de complejidad son:

1. Baja complejidad (Nivel 1): Son aquellas instituciones que habilitan y acreditan en su mayoría servicios considerados de baja complejidad y se dedican a realizar intervenciones y actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, consulta médica y odontológica, internación, atención de urgencias, partos de baja complejidad y servicios de ayuda diagnóstica básicos.
2. Mediana complejidad (Nivel 2): Son instituciones que cuentan con atención de las especialidades básicas como lo son pediatría, cirugía general, medicina interna, ortopedia y gineco-obstetricia con disponibilidad las 24 horas en internación y valoración de urgencias, además ofrecen servicios de consulta externa por especialista y laboratorios de mayor complejidad.
3. Alta complejidad (Nivel 3): Cuentan con servicios de alta complejidad que incluyen especialidades tales como neurocirugía, cirugía vascular, neumología, nefrología, dermatología, etc. con atención por especialista las 24 horas, consulta, servicio de urgencias, radiología intervencionista, medicina nuclear, unidades especiales como cuidados intensivos y unidad renal. Estas Instituciones con servicios de alta complejidad incluyen casos y eventos o tratamientos considerados como de alto costo en el POS (Plan Obligatorio de Salud).

NOTA: PARA EL ANÁLISIS ECONÓMICO Y FINANCIERO DEL SECTOR, SE CONSULTARON LAS SIGUIENTES FUENTES: DANE, SECOP, SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES, BANCO DE LA REPUBLICA, DOCUMENTOS DE ANÁLISIS SECTORIAL, REPS – MINISTERIO DE SALUD, BANCO MUNDIAL, EL ESPECTADOR, OES, ACEMI, MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL.

6.6 Estudio Económico

6.6.1 Precios históricos

Tal como se mencionó en el numeral 1 del presente estudio, la entidad ha realizado contrataciones bajo el mismo objeto, estos procesos aportan información para el análisis económico, cuenta con las condiciones técnicas para algunos ítem, para cada grupo. Así:

GRUPO 1: AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA PROCEDIMIENTOS OTORRINO-OTOLÓGICOS

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	PROCESO N°018-MDN-DGSM-HOMRB-2016 2016	ACEPTACIÓN DE OFERTA Nº 367 DE LA INVITACIÓN PÚBLICA Nº 069 2017
				PRECIO HISTORICO 2016+IPC	PRECIO HISTORICO 2017+IPC
1	AUDIOMETRÍA TONAL	SERVICIO	1	ISS	11.273,00
2	AUDIOMETRÍA VERBAL (LOGO AUDIOMETRÍA)	SERVICIO	1	ISS	11.273,00
3	INMITANCIA ACÚSTICA	SERVICIO	1	ISS	7.630,00
4	AUDIOMETRIA POR REFORZAMIENTO VISUAL (VRA)	SERVICIO	1	NO HISTORICO	11.273,00
5	AUDIOMETRIA POR JUEGO CONDICIONADO	SERVICIO	1	NO HISTORICO	11.273,00
6	LOGOAUDIOMETRIA POR SEÑALAMIENTO	SERVICIO	1	NO HISTORICO	

	DE LÁMINAS Y REPETICIÓN DE PALABRAS				11.273,00
7	CAMPO DINÁMICO	SERVICIO	1	ISS	11.273,00
8	AUDIOMETRÍA TONAL CON PRÓTESIS AUDITIVA	SERVICIO	1	ISS	11.273,00
9	AUDIOMETRÍA VERBAL (LOGO-AUDIOMETRÍA) CON PRÓTESIS AUDITIVA	SERVICIO	1	ISS	11.273,00
10	ACUFENOMETRÍA	SERVICIO	1	ISS	7.630,00
11	PRUEBAS DE FUNCIÓN TUBÁRICA	SERVICIO	1	ISS	30.688,00
12	PRUEBAS DE FATIGA	SERVICIO	1	ISS	8.162,00
13	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS (BERA)	SERVICIO	1	ISS	53.059,00
14	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE ESTADO ESTABLE (ASSR)	SERVICIO	1	207.008,00	159.510,00
15	VEMPS	SERVICIO	1	172.507,00	164.508,00
16	ELECTROCOCLEOGRAFÍA (ECOG).	SERVICIO	1	ISS	91.878,00
17	OTOEMISIONES ACÚSTICAS	SERVICIO	1	172.507,00	153.874,00
18	EXAMEN DE VIDEOELECTRONISTAGMOGRAFIA	SERVICIO	1	540.520,00	299.879,00
19	PRUEBAS CALÓRICAS Y TÉRMICAS	SERVICIO	1	517.519,00	226.505,00
20	PRUEBAS DE FUNCIÓN VESTIBULAR	SERVICIO	1	517.519,00	157.596,00
21	VALORACIÓN VESTIBULAR, DE EQUILIBRIO Y MARCHA	SERVICIO	1	517.519,00	207.363,00
22	PRUEBA AUDIOMÉTRICAS PRE IMPLANTE OSTEO INTEGRADO	SERVICIO	1	207.008,00	214.807,00
23	PRUEBA AUDIOMÉTRICAS PRE IMPLANTE COCLEAR	SERVICIO	1	86.254,00	105.064,00
24	PRUEBA AUDIOMÉTRICAS PRE IMPLANTE DE OÍDO MEDIO	SERVICIO	1	86.254,00	105.064,00
25	REENTRENAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA FUNCIÓN VESTIBULAR Y DEL EQUILIBRIO	SERVICIO	1	34.502,00	31.902,00
26	REHABILITACIÓN AUDITIVA-ORAL EN PACIENTES CON PÉRDIDA AUDITIVA CON AUDÍFONOS E IMPLANTE COCLEAR	SERVICIO	1	ISS	31.902,00
27	REHABILITACIÓN AUDITIVA VERBAL Y AUDITIVA ORAL CON ENFOQUE MULTISENSORIAL EN PACIENTES CON USO DE AUDÍFONOS E IMPLANTE COCLEAR	SERVICIO	1	28.752,00	26.585,00
28	FIBRONASOLARINGOSCOPIA	SERVICIO	1	ISS	127.608,00
29	NASOSINUSCOPIA	SERVICIO	1	ISS	127.608,00
30	PRUEBAS CALÓRICOS VESTIBULARES	SERVICIO	1	ISS	15.250,00
31	CURACIONES DE OÍDO BAJO MICROSCOPIO	SERVICIO	1	ISS	24.794,00
32	ASPIRACIÓN DE OÍDO.	SERVICIO	1	ISS	24.794,00
33	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN OÍDOS	SERVICIO	1	NO HISTORICO	41.740,00
34	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN NARÍZ	SERVICIO	1	NO HISTORICO	102.938,00
35	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN FARINGE	SERVICIO	1	NO HISTORICO	89.220,00
36	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN LARÍNGE	SERVICIO	1	NO HISTORICO	109.743,00
37	TEST ALÉRGICO	SERVICIO	1	201.258,00	159.510,00
38	NASOFIBROLARINGOSCOPIA	SERVICIO	1	ISS	141.369,00
39	VALORACIÓN OTOLOGÍA.	SERVICIO	1	92.004,00	63.804,00
40	MASTOIDECTOMIA SIMPLE	SERVICIO	1	1.012.037,00	935.792,00
41	MASTOIDECTOMIA RADICAL CON PRÓTESIS	SERVICIO	1	7.072.757,00	4.755.525,00
42	ESTAPEDECTOMIA PRÓTESIS DE FISCH DE TITANIO.	SERVICIO	1	6.727.745,00	4.386.525,00
43	RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	SERVICIO	1	801.580,00	741.190,00

GRUPO 2: MEDICINA NUCLEAR

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	ACEPTACIÓN DE OFERTA Nº 029 DE LA INVITACIÓN PÚBLICA Nº 016 VIGENCIA 2016	ACEPTACIÓN DE OFERTA Nº 297 DE LA INVITACIÓN PÚBLICA Nº 19 VIGENCIA 2017
				PRECIO HISTORICO 2016+IPC	PRECIO HISTORICO 2017+IPC
1	GAMAGRAFIA TIROIDES	SERVICIO	1	59.933,00	61.140
2	RASTREO CORPORAL TOTAL TIROIDEO	SERVICIO	1	147.884,00	149.174
3	TERAPIA HIPERTIROIDISMO HASTA 30 mCi	SERVICIO	1	176.037,00	177.573
4	TERAPIA METAIODO BENCILGUANIDINA	SERVICIO	1	345.960,00	349.661
5	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES	SERVICIO	1	343.986,00	347.671
6	GAMAGRAFIA DE MEDULA OSEA	SERVICIO	1	113.083,00	111.657
7	GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS - LINFOGAMAGRAFIA	SERVICIO	1	112.539,00	114.205
8	GAMAGRAFIA DE INFECCION CON HIG Y GALIO 67	SERVICIO	1	366.231,00	370.110
9	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA	SERVICIO	1	74.013,00	75.342
10	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE	SERVICIO	1	200.536,00	202.970
11	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES	SERVICIO	1	66.238,00	67.501
12	GAMAGRAFIA PARA MUCOSA GASTRICA	SERVICIO	1	130.035,00	127.608
13	GAMAGRAFIA TRANSITO ESOFAGICO	SERVICIO	1	70.293,00	71.601
14	GAMAGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO	SERVICIO	1	98.301,00	99.843
15	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE SOLIDA	SERVICIO	1	174.546,00	176.752
16	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE LIQUIDA	SERVICIO	1	160.782,00	162.869
17	GAMAGRAFIA CEREBRAL ESTATICA	SERVICIO	1	77.421,00	78.781
18	CISTERNOGAMAGRAFIA	SERVICIO	1	123.337,00	140.363
19	GAMAGRAFIA DERIVACIONES	SERVICIO	1	76.144,00	73.375
20	GAMAGRAFIA SPECT CEREBRAL	SERVICIO	1	291.366,00	294.592
21	VENTRICULOGRAFIA EN REPOSO	SERVICIO	1	167.019,00	169.160
22	VENTRICULOGRAFIA EN REPOSO Y POST EJERCICIO	SERVICIO	1	252.235,00	262.805
23	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO	SERVICIO	1	448.028,00	452.615
24	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y POST EJERCICIO	SERVICIO	1	616.502,00	622.564
25	GAMAGRAFIA DE PERFUSION ARTERIAL	SERVICIO	1	64.093,00	65.338
26	GAMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION Y VENTILACION	SERVICIO	1	109.586,00	173.645
27	GAMAGRAFIA DE HEMORRAGIA PULMONAR	SERVICIO	1	90.785,00	91.453
28	GAMAGRAFIA PULMONAR VENTILACION	SERVICIO	1	103.400,00	104.986
29	RENOGRAMA SECUENCIAL	SERVICIO	1	99.351,00	100.902
30	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR	SERVICIO	1	119.390,00	121.115
31	GAMAGRAFIA DE RESIDUO VESICAL	SERVICIO	1	67.302,00	66.995
32	GAMAGRAFIA DE FILTRACION GLOMERULAR	SERVICIO	1	62.615,00	63.845
33	GAMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL	SERVICIO	1	65.391,00	66.221
34	CISTOGAMAGRAFIA	SERVICIO	1	75.265,00	76.606
35	GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA	SERVICIO	1	80.306,00	81.691
36	GAMAGRAFIA PERFUSION RENAL	SERVICIO	1	92.209,00	91.453
37	RENOGRAMA CON MERTIAGTIDE MAG 3	SERVICIO	1	152.350,00	154.364
38	RENOGRAMA DIURETICO	SERVICIO	1	153.306,00	155.327
39	GAMAGRAFIA TRASPLANTE RENAL	SERVICIO	1	333.885,00	336.035
40	GAMAGRAFIA OSEA CORPORAL TOTAL	SERVICIO	1	145.639,00	147.594
41	GAMAGRAFIA OSEA 3 FASES	SERVICIO	1	182.053,00	184.326
42	GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT	SERVICIO	1	218.165,00	220.752
43	DACRIOCISTOGAMAGRAFIA (POR OJO)	SERVICIO	1	140.914,00	146.750
44	GAMAGRAFIA CON GALIO 67	SERVICIO	1	191.908,00	194.267
45	GAMAGRAFIA DE VIABILIDAD TUMORAL CON MIBI	SERVICIO	1	434.867,00	452.615
46	SALIVOGRAMA	SERVICIO	1	100.277,00	99.960
47	ADMINISTRACION DE YODO 5mCi	SERVICIO	1	NO HISTORICO	774.156
48	ADMINISTRACION DE YODO 20mCi	SERVICIO	1	NO HISTORICO	905.167
49	ADMINISTRACION DE YODO 30mCi	SERVICIO	1	NO HISTORICO	1.036.177
50	ADMINISTRACION DE TECNECIO TC-99	SERVICIO	1	NO HISTORICO	24.459
51	ADMINISTRACION DE HMPAO	SERVICIO	1	NO HISTORICO	839.023
52	ADMINISTRACION DE MIBG	SERVICIO	1	NO HISTORICO	5.222.332
53	ADMINISTRACION DE MYOVIEW	SERVICIO	1	NO HISTORICO	924.223
54	ADMINISTRACION DE PIROFOSFATO	SERVICIO	1	NO HISTORICO	90.338
55	ADMINISTRACION DE GALIO 67 CON HIG	SERVICIO	1	NO HISTORICO	3.001.341
56	ADMINISTRACION DE HEPATATE- NANO COLOIDE VIAL	SERVICIO	1	NO HISTORICO	756.291
57	ADMINISTRACION DE MEBROFENIN	SERVICIO	1	NO HISTORICO	458.539

58	ADMINISTRACION DE OSTEOCIS-MDP	SERVICIO	1	NO HISTORICO	78.607
59	ADMINISTRACION DE OCTREOTIDE	SERVICIO	1	NO HISTORICO	4.210.214
60	ADMINISTRACION DE PENTACIS-DTPA	SERVICIO	1	NO HISTORICO	330.718
61	ADMINISTRACION DE DMSA	SERVICIO	1	NO HISTORICO	78.607
62	ADMINISTRACION DE MAG 3	SERVICIO	1	NO HISTORICO	PRECIO COMPRA +12%
63	ADMINISTRACION MAA MACROAGREGADOS	SERVICIO	1	NO HISTORICO	111.657
64	PRUEBA DE ESFUERZO	SERVICIO	1	NO HISTORICO	160.787
65	PUNCION LUMBAR	SERVICIO	1	NO HISTORICO	62.124
66	RADIOAEROSOL	SERVICIO	1	NO HISTORICO	126.236

GRUPO 3: MEDICINA DEL DOLOR

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	ACEPTACIÓN DE OFERTA Nº 058 DE LA INVITACIÓN PÚBLICA Nº 036 VIGENCIA 2016	ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 360 DE LA INVITACIÓN PÚBLICA N. 061 VIGENCIA 2017
				IPC PROMEDIO 2016-2017	IPC PROMEDIO 2017
1	CONSULTADE PRIMERAVEZMEDICINADE DOLOR YCUIDADO PALIATIVO	SERVICIO	1	86.254,00	81.287
2	CONSULTADE CONTROLO SEGUIMIENTO PORMEDICINADE DOLORY CUIDADO PALIATIVO	SERVICIO	1	80.503,00	75.868
3	INTERCONSULTAPORMEDICINAESPECIALIZADAEN ALGOLOGIA	SERVICIO	1	69.003,00	65.030
4	CONSULTADOMICILIARIAPOR SUBESPECIALISTAEN ALGOLOGIA(AREAMETROPOLITANA)	SERVICIO	1	161.006,00	151.735
5	VALORACION PREANESTESICA	SERVICIO	1	51.752,00	48.772
6	CONSULTADE URGENCIAS PORMEDICINAESPECIALIZADA	SERVICIO	1	103.504,00	97.544
7	PSICOTERAPIAESPECIALIZADAEN DOLOR (PSICOONCOLOGIA)	SERVICIO	1	40.252,00	37.934
8	EDUCACION CONTINUADA, TALLERESAFAMILIARES Y/OCUIDADORES	SERVICIO	1	40.252,00	37.934
9	PARTICIPACION EN JUNTAMEDICA	SERVICIO	1	126.505,00	119.220
10	TESTNEUROSICOLOGICOMMPI-McGill/ test de afrontamiento aldolor	SERVICIO	1	258.760,00	243.859
MODALIDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO: PAQUETES INTERVENCIONISMO EN LAS INSTALACIONES CON LA ENTIDAD CONTRATADA					
11	BLOQUEO SIMPATICO REGIONALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.767.348,00	1.665.576
12	BLOQUEO REGIONALCONTINUOGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	683.700,00	644.329
13	BLOQUEO PLEJO BRAQUIALO LUMBOSACROGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/OECOGRAFIA	SERVICIO	1	683.700,00	644.329
14	BLOQUEO PARACERVICALBILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.214.178,00	1.144.260
15	INFILTRACION PERIDURALDEMEDICAMENTOS GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.767.348,00	1.665.576
16	SIMPATECTOMIACERVICALSODGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.767.348,00	1.665.576
17	SIMPATECTOMIALUMBARSODGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.767.348,00	1.665.576
18	INYECCION TRANSFORAMINALDE ESTEROIDES CERVICAL, TORAXICAYLUMBAR	SERVICIO	1	1.219.811,00	1.149.569
19	BLOQUEO INTERLAMINAR/ (MANUALTARIFARIO-INSERCION DE CATETER EPIDURAL)	SERVICIO	1	1.263.860,00	1.191.081
20	B. FACETARIO BAJO VISION FLUROSCOPICAOECOGRAFICAUNILATERAL	SERVICIO	1	683.700,00	644.329
21	BLOQUEO SACROILIACO UNILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	776.279,00	731.577
22	BLOQUEO SACROILIACO BILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.092.540,00	1.029.627
23	BLOQUEO DE NERVIO ESPINALSELECTIVO (HOMOLOGABLOQUEO TAP, BLOQUEOILIOIGUINAL)	SERVICIO	1	683.700,00	644.329
24	BLOQUEO UNIONMIONEURAL(INCLUYE PIRAMIDAL,PIRIFORME O CUADRADO LUMBAR)	SERVICIO	1	604.002,00	569.222
25	NEUROLISIS QUIMICATRANSITORIADE RAMADELNERVIO TRIGEMINO O ESFENOPALATINO.	SERVICIO	1	2.293.299,00	2.161.241

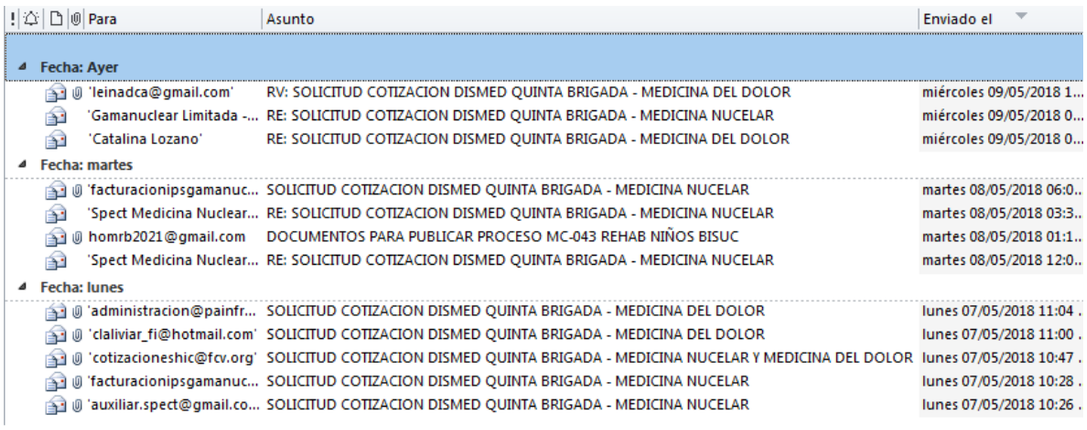
26	BLOQUEO TRICONJUGADO DE HOMBRO UNILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.119.106,00	1.054.664
27	BLOQUEO TRICONJUGADO DEHOMBRO BILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.403.629,00	1.322.802
28	BLOQUEO DE NERVIO PERIFERICO O DE PLEJOS (INCLUYENEUROMAS, PUNTOS GATILLO PERIFERICOS,INTRARTICULARESYBLOQUEO TRANSABDOMINAL(TAB) BAJO VISION ULTRASONOGRAFICA	SERVICIO	1	604.002,00	569.222
29	NEUROLISIS PLEJOHIPOGASTRICO SUPERIOR QUIMICATRANSITORIAGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	2.125.163,00	1.690.147
30	NEUROLISIS GANGLIO SIMPATICO PRESACRO (GANGLIOIMPAR DE WALTER)	SERVICIO	1	2.125.163,00	2.002.787
31	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIALO PROFUNDO) INCLUYE ESTRELLADO TORAXICOALTO YLUMBAR UN NIVEL. (COD 1409) GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	2.125.163,00	2.002.787
32	PRUEBADE BOMBAINTRATECALPARADOLORCRONICOO ESPASTICIDAD	SERVICIO	1	1.214.215,00	1.144.294
33	INSERCION DE BOMBADEINFUSION INTRATECALSYNCROMEDII TOTALMENTEIMPLANTABLE	SERVICIO	1	3.516.253,00	3.313.772
34	RETANQUEO DE BOMBADEINFUSIONTOTALMENTEIMPLANTABLE	SERVICIO	1	388.715,00	366.331
35	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEOPARAINFUSION DE SUSTANCIATERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.237.100,00	1.165.862
36	INSERCION DECATETER EPIDURALEN CANALESPINALPARAINFUSIONDE SUSTANCIA TERAPEUTICAO PALIATIVA(COD 0390)	SERVICIO	1	1.237.100,00	1.165.862
37	INSERCION DE CATETER EPIDURALEN CANALESPINALCON PUERTADE ENTRADAIMPLANTABLE PARAINFUSIONDE SUSTANCIATERAPEUTICAOPALIATIVA(COD 0390)	SERVICIO	1	1.237.100,00	1.165.862
38	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES (ADHESIOLISIS EPIDURALCON SOLUCION HIPERTONICA)	SERVICIO	1	3.179.061,00	2.995.997
39	PROCEDIMIENTO POR RADIOFRECUENCIA:GANGLIO DE LARAIZ DORSALDELNERVIO ESPINAL	SERVICIO	1	4.422.210,00	4.167.560
40	NEUROLISIS HIPOGASTRICASUPERIOR POR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1	4.422.210,00	4.167.560
41	NEUROLISIS GANGLIOIMPAR DE WALTERPOR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1	4.422.210,00	4.167.560
42	NEUROLISIS CELIACAO ESPLACNICA POR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1	4.422.210,00	4.167.560
43	RADIOFRECUENCIADE GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINA(cod 1408- GANGLIOLISIS POR RADIOFREC grupo 22)	SERVICIO	1	5.232.115,00	4.930.827
44	RADIOFRECUENCIAHOMBROBILATERALCOD 1404	SERVICIO	1	4.953.460,00	4.668.218
45	RADIOFRECUENCIAHOMBROUNILATERALCOD 1405	SERVICIO	1	4.422.210,00	4.167.560
46	RADIOFRECUENCIADE SACROILIACAS DE UN LADO	SERVICIO	1	4.422.210,00	4.167.560
47	RADIOFRECUENCIADE SACROILIACAS BILATERAL	SERVICIO	1	4.953.460,00	4.668.218
48	RADIOFRECUENCIAEPIDURALSACRACOD 1405	SERVICIO	1	4.422.210,00	4.167.560
49	RADIOFRECUENCIAFACETARIACERVICALES TORAXICAOLUMBARES (HASTADOS FACETAS)COD 1405	SERVICIO	1	4.422.210,00	4.167.560
50	COLOCACION DE ELECTRODO DE PRUEBAPARANEUROESTIMULADOR. (COD 1443MANUAL SOAT)	SERVICIO	1	2.606.225,00	2.456.147
51	COLOCACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL, COLOCACION DE ELECTRODO DE NEUROESTIMULACION DEFINITIVOMAS RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION COD 1343	SERVICIO	1	2.836.233,00	2.672.911
52	REPROGRAMACION DENEUROESTIMULADOR	SERVICIO	1	2.328.030,00	2.193.972
MODALIDAD DE PRESTACION DELSERVICIO: EVENTO (CUANDO EL SERVICIO SE PRESTE EN LAS INSTALACIONES DIFERENTES A LA ENTIDAD CONTRATADA.					

53	BLOQUEO SIMPATICO REGIONALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.767.348,00	1.665.576
54	BLOQUEO REGIONALCONTINUOGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	683.700,00	644.329
55	BLOQUEO PLEJO BRAQUIALO LUMBOSACROGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/OECOGRAFIA	SERVICIO	1	683.700,00	644.329
56	BLOQUEO PARACERVICALBILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.214.178,00	1.144.260
57	INFILTRACION PERIDURALDEMEDICAMENTOS GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.767.348,00	1.665.576
58	SIMPATECTOMIACERVICALSODGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.767.348,00	1.665.576
59	SIMPATECTOMIALUMBARSODGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.767.348,00	1.665.576
60	INYECCION TRANSFORAMINALDE ESTEROIDES CERVICAL, TORAXICAYLUMBAR	SERVICIO	1	1.219.811,00	1.149.569
61	BLOQUEO INTERLAMINAR/ (MANUALTARIFARIO-INSERCION DE CATETER EPIDURAL)	SERVICIO	1	1.263.860,00	1.191.081
62	B. FACETARIO BAJO VISION FLUROSCOPICAOECOGRAFICAUNILATERAL	SERVICIO	1	683.700,00	644.329
63	BLOQUEO SACROILIACO UNILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	776.279,00	731.577
64	BLOQUEO SACROILIACO BILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.092.540,00	1.029.627
65	BLOQUEO DE NERVIO ESPINALSELECTIVO (HOMOLOGABLOQUEO TAP, BLOQUEOILIOIGUINAL)	SERVICIO	1	683.700,00	644.329
66	BLOQUEO UNIONMIONEURAL(INCLUYE PIRAMIDAL,PIRIFORME O CUADRADO LUMBAR)	SERVICIO	1	604.002,00	569.222
67	NEUROLISIS QUIMICATRANSITORIADE RAMADELNERVIO TRIGEMINO O ESFENOPALATINO.	SERVICIO	1	2.293.299,00	2.161.241
68	BLOQUEO TRICONJUGADO DE HOMBRO UNILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.119.106,00	1.054.664
69	BLOQUEO TRICONJUGADO DEHOMBRO BILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.403.629,00	1.322.802
70	BLOQUEO DE NERVIO PERIFERICO O DE PLEJOS (INCLUYENEUROMAS, PUNTOS GATILLO PERIFERICOS,INTRARTICULARESYBLOQUEO TRANSABDOMINAL(TAB) BAJO VISION ULTRASONOGRAFICA	SERVICIO	1	604.002,00	569.222
71	NEUROLISIS PLEJOHIPOGASTRICO SUPERIOR QUIMICATRANSITORIAGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	2.125.163,00	1.690.147
72	NEUROLISIS GANGLIO SIMPATICO PRESACRO (GANGLIOIMPAR DE WALTER)	SERVICIO	1	2.125.163,00	2.002.787
73	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL(SUPERFICIALO PROFUNDO) INCLUYE ESTRELLADO TORAXICOALTO YLUMBAR UN NIVEL. (COD 1409) GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	2.125.163,00	585.262
74	PRUEBADE BOMBAINTRATECALPARADOLORCRONICOO ESPASTICIDAD	SERVICIO	1	1.214.215,00	1.144.294
75	INSERCION DE BOMBADEINFUSION INTRATECALSYNCROMEDII TOTALMENTEIMPLANTABLE	SERVICIO	1	3.516.253,00	3.313.772
76	RETANQUEO DE BOMBADEINFUSIONTOTALMENTEIMPLANTABLE	SERVICIO	1	388.715,00	366.331
77	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEOPARAINFUSION DE SUSTANCIATERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.237.100,00	1.165.862
78	INSERCION DECATETER EPIDURALEN CANALESPINALPARAINFUSIONDE SUSTANCIA TERAPEUTICAO PALIATIVA(COD 0390)	SERVICIO	1	1.237.100,00	1.165.862
79	INSERCION DE CATETER EPIDURALEN CANALESPINALCON PUERTADE ENTRADAIMPLANTABLE PARAINFUSIONDE SUSTANCIATERAPEUTICAOPALIATIVA(COD 0390)	SERVICIO	1	1.237.100,00	1.165.862
80	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES	SERVICIO	1	3.179.061,00	2.995.997

	(ADHESIOLISIS EPIDURALCON SOLUCION HIPERTONICA)				
81	PROCEDIMIENTO POR RADIOFRECUENCIA:GANGLIO DE LARAIZ DORSALDELNERVIO ESPINAL	SERVICIO	1	4.422.210,00	4.167.560
82	NEUROLISIS HIPOGASTRICASUPERIOR POR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1	4.422.210,00	4.167.560
83	NEUROLISIS GANGLIOIMPAR DE WALTERPOR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1	4.422.210,00	4.167.560
84	NEUROLISIS CELIACAO ESPLACNICA POR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1	4.422.210,00	4.167.560
85	RADIOFRECUENCIADE GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINA(cod 1408- GANGLIOLISIS POR RADIOFREC grupo 22)	SERVICIO	1	5.232.115,00	4.930.827
86	RADIOFRECUENCIAHOMBROBILATERALCOD 1404	SERVICIO	1	4.953.460,00	4.668.218
87	RADIOFRECUENCIAHOMBROUNILATERALCOD 1405	SERVICIO	1	4.422.210,00	4.167.560
88	RADIOFRECUENCIADE SACROILIACAS DE UN LADO	SERVICIO	1	4.422.210,00	4.167.560
89	RADIOFRECUENCIADE SACROILIACAS BILATERAL	SERVICIO	1	4.953.460,00	4.668.218
90	RADIOFRECUENCIAEPIDURALSACRACOD 1405	SERVICIO	1	4.422.210,00	4.167.560
91	RADIOFRECUENCIAFACETARIACERVICALES TORAXICAOLUMBARES (HASTADOS FACETAS) COD 1405	SERVICIO	1	4.422.210,00	1.080.263
92	COLOCACION DE ELECTRODO DE PRUEBAPARANEUROESTIMULADOR. (COD 1443MANUAL SOAT)	SERVICIO	1	2.606.225,00	2.456.147
93	COLOCACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL, COLOCACION DE ELECTRODO DE NEUROESTIMULACION DEFINITIVOMAS RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION COD 1343	SERVICIO	1	2.836.233,00	2.672.911
94	REPROGRAMACION DENEUROESTIMULADOR	SERVICIO	1	2.328.030,00	2.193.972

6.6.2 Precio de mercado

Con la necesidad presentada por el DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA, se adelantó el estudio de mercado, mediante solicitud a las empresas del mercado así:



Para	Asunto	Enviado el
Fecha: Ayer		
'leinadca@gmail.com'	RV: SOLICITUD COTIZACION DISMED QUINTA BRIGADA - MEDICINA DEL DOLOR	miércoles 09/05/2018 1...
'Gamanuclear Limitada -...	RE: SOLICITUD COTIZACION DISMED QUINTA BRIGADA - MEDICINA NUCELAR	miércoles 09/05/2018 0...
'Catalina Lozano'	RE: SOLICITUD COTIZACION DISMED QUINTA BRIGADA - MEDICINA DEL DOLOR	miércoles 09/05/2018 0...
Fecha: martes		
'facturacionipsgamanuc...	SOLICITUD COTIZACION DISMED QUINTA BRIGADA - MEDICINA NUCELAR	martes 08/05/2018 06:0..
'Spect Medicina Nuclear...	RE: SOLICITUD COTIZACION DISMED QUINTA BRIGADA - MEDICINA NUCELAR	martes 08/05/2018 03:3..
homrb2021@gmail.com	DOCUMENTOS PARA PUBLICAR PROCESO MC-043 REHAB NIÑOS BISUC	martes 08/05/2018 01:1..
'Spect Medicina Nuclear...	RE: SOLICITUD COTIZACION DISMED QUINTA BRIGADA - MEDICINA NUCELAR	martes 08/05/2018 12:0..
Fecha: lunes		
'administracion@painfr...	SOLICITUD COTIZACION DISMED QUINTA BRIGADA - MEDICINA DEL DOLOR	lunes 07/05/2018 11:04 .
'claliviar_fi@hotmail.com'	SOLICITUD COTIZACION DISMED QUINTA BRIGADA - MEDICINA DEL DOLOR	lunes 07/05/2018 11:00 .
'cotizacioneshic@fcv.org'	SOLICITUD COTIZACION DISMED QUINTA BRIGADA - MEDICINA NUCELAR Y MEDICINA DEL DOLOR	lunes 07/05/2018 10:47 .
'facturacionipsgamanuc...	SOLICITUD COTIZACION DISMED QUINTA BRIGADA - MEDICINA NUCELAR	lunes 07/05/2018 10:28 .
'auxiliar.spect@gmail.co...	SOLICITUD COTIZACION DISMED QUINTA BRIGADA - MEDICINA NUCELAR	lunes 07/05/2018 10:26 .

Las empresas que atendieron la solicitud de cotización para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA, ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA Y PROCEDIMIENTOS OTORRINO-OTOLÓGICOS - MEDICINA NUCLEAR – MEDICINA DEL DOLOR INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y 042 DE 2005 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL) PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA EN LA VIGENCIA DE 2018",** se muestra a continuación:

GRUPO 1: AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA PROCEDIMIENTOS OTORRINO-OTOLÓGICOS

EMPRESA	FECHA SOLICITUD	FECHA COTIZACIÓN	OBSERVACIONES	CUMPLE O NO CUMPLE ASPECTOS TECNICOS
AUDIOFON	3 DE MAYO DE 2018	05 DE MAYO DE 2018	NO COTIZA TODOS LOS ITEM	SI CUMPLE

INTEGRA SALUD IPS	3 DE MAYO DE 2018	07 DE MAYO DE 2018	NO COTIZA TODOS LOS ITEM	SI CUMPLE
AUDIOMIC	3 DE MAYO DE 2018	07 DE MAYO DE 2018	COTIZA TODOS LOS ITEM	SI CUMPLE

GRUPO 2: MEDICINA NUCLEAR

EMPRESA	FECHA SOLICITUD	FECHA COTIZACIÓN	OBSERVACIONES	CUMPLE O NO CUMPLE ASPECTOS TECNICOS
GAMANUCLEAR LTDA.	7 DE MAYO DE 2018	8 DE MAYO DE 2018	COTIZA TODOS LOS ITEM	SI CUMPLE
SPECT S.A.S.	7 DE MAYO DE 2018	8 DE MAYO DE 2018	NO COTIZA TODOS LOS ITEM	SI CUMPLE

GRUPO 3: MEDICINA DEL DOLOR

EMPRESA	FECHA SOLICITUD	FECHA COTIZACIÓN	OBSERVACIONES	CUMPLE O NO CUMPLE ASPECTOS TECNICOS
PAINFREE S.A.S.	7 DE MAYO DE 2018	8 DE MAYO DE 2018	COTIZA TODOS LOS ITEM	SI CUMPLE

Las cotizaciones recibidas fueron avaladas por el Comité Técnico Estructurador Nombrado de acuerdo a Resolución N° 105 de fecha 02 de mayo de 2018.

Se procedió a consolidar las cotizaciones obtenidas por la oficina de planeación, de acuerdo con el plazo de ejecución y presupuesto del proceso se analizó un escenario de pago (pagos parciales, pagos mensuales hasta agotar presupuesto), como se evidencia en el cuadro que a continuación se presenta; bajo este precepto se orientó el análisis económico de la proyección del presupuesto oficial que se convertirá en el mismo presupuesto asignado.

6.6.3 *Análisis De Las Cotizaciones*

Las cotizaciones están determinadas en pesos colombianos, así:

GRUPO 1: AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA PROCEDIMIENTOS OTORRINO-OTOLÓGICOS

ITEM	CODIGOS CUPS	ARTICULO	U/MED	CANT	COTIZACION 1	COTIZACION 2	COTIZACION 3
					VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
1	954107	AUDIOMETRÍA TONAL	SERVICIO	1	13.144	11.880	15.000
2	954301	AUDIOMETRÍA VERBAL (LOGO AUDIOMETRÍA)	SERVICIO	1	13.144	11.880	15.000
3	954302	INMITANCIA ACÚSTICA	SERVICIO	1	8.897	8.050	15.000
4	954103	AUDIOMETRIA POR REFORZAMIENTO VISUAL (VRA)	SERVICIO	1	13.144	11.880	15.000
5	954104	AUDIOMETRIA POR JUEGO CONDICIONADO	SERVICIO	1	13.144	11.880	15.000
6	954105	LOGOAUDIOMETRIA POR SEÑALAMIENTO DE LÁMINAS Y REPETICIÓN DE PALABRAS	SERVICIO	1	13.144	11.880	15.000
7	NO TIENE CÓDIGO	CAMPO DINÁMICO	SERVICIO	1	8.141	11.880	15.000
8	NO TIENE CÓDIGO	AUDIOMETRÍA TONAL CON PRÓTESIS AUDITIVA	SERVICIO	1	13.144	11.880	15.000
9	NO TIENE CÓDIGO	AUDIOMETRÍA VERBAL (LOGO-AUDIOMETRÍA) CON PRÓTESIS AUDITIVA	SERVICIO	1	13.144	11.880	15.000
10	NO TIENE CÓDIGO	ACUFENOMETRÍA	SERVICIO	1	8.897	8.050	14.000
11	NO TIENE CÓDIGO	PRUEBAS DE FUNCIÓN TUBÁRICA	SERVICIO	1	13.144	11.880	14.000
12	954314	PRUEBAS DE FATIGA	SERVICIO	1	8.141	8.050	14.000
13	954621	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS (BERA)	SERVICIO	1	73.501	57.685	72.000
14	NO TIENE CÓDIGO	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE ESTADO ESTABLE (ASSR)	SERVICIO	1	380.000	300.000	180.000
15	NO TIENE CÓDIGO	VEMPS	SERVICIO	1	NO COTIZA	NO COTIZA	160.000
16	954602	ELECTROCOCLEOGRAFÍA (ECOG).	SERVICIO	1	106.690	150.000	105.000
17	954601	OTOEMISIONES ACÚSTICAS	SERVICIO	1	106.690	180.000	72.000
18	952400	EXAMEN DE VIDEOELECTRONISTAGMOGRAFIA	SERVICIO	1	420.000	200.000	105.000
19	NO TIENE CÓDIGO	PRUEBAS CALÓRICAS Y TÉRMICAS	SERVICIO	1	NO COTIZA	18.000	105.000
20	NO TIENE CÓDIGO	PRUEBAS DE FUNCIÓN VESTIBULAR	SERVICIO	1	NO COTIZA	18.000	23.000
21	NO TIENE CÓDIGO	VALORACIÓN VESTIBULAR, DE EQUILIBRIO Y MARCHA	SERVICIO	1	NO COTIZA	60.000	80.000
22	NO TIENE CÓDIGO	PRUEBA AUDIOMÉTRICAS PRE IMPLANTE OSTEO INTEGRADO	SERVICIO	1	NO COTIZA	50.000	250.000
23	NO TIENE CÓDIGO	PRUEBA AUDIOMÉTRICAS PRE IMPLANTE COCLEAR	SERVICIO	1	NO COTIZA	50.000	250.000
24	NO TIENE CÓDIGO	PRUEBA AUDIOMÉTRICAS PRE IMPLANTE DE OÍDO MEDIO	SERVICIO	1	NO COTIZA	50.000	250.000
25	954610	REENTRENAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA FUNCIÓN VESTIBULAR Y DEL EQUILIBRIO	SERVICIO	1	50.000	20.000	30.000
26	NO TIENE CÓDIGO	REHABILITACIÓN AUDITIVA-ORAL EN PACIENTES CON PÉRDIDA AUDITIVA CON AUDÍFONOS E IMPLANTE COCLEAR	SERVICIO	1	40.000	30.000	30.000
27	NO TIENE CÓDIGO	REHABILITACIÓN AUDITIVA VERBAL Y AUDITIVA ORAL CON ENFOQUE MULTISENSORIAL EN PACIENTES CON USO DE AUDÍFONOS E IMPLANTE COCLEAR	SERVICIO	1	40.000	30.000	30.000

28	314201	FIBRONASOLARINGOSCOPIA	SERVICIO	1	164.846	198.000	159.528
29	NO TIENE CÓDIGO	NASOSINUSCOPIA	SERVICIO	1	164.846	198.000	159.528
30	NO TIENE CÓDIGO	PRUEBAS CALÓRICOS VESTIBULARES	SERVICIO	1	NO COTIZA	60.000	105.000
31	NO TIENE CÓDIGO	CURACIONES DE OÍDO BAJO MICROSCOPIO	SERVICIO	1	28.911	96.000	27.978
32	202400	ASPIRACIÓN DE OÍDO.	SERVICIO	1	36.053	96.000	27.978
33	0	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN OÍDOS	SERVICIO	1	36.053	125.000	34.890
34	211201	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN NARÍZ	SERVICIO	1	36.053	125.000	34.890
35	290300	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN FARINGE	SERVICIO	1	36.053	125.000	159.528
36	313102	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN LARÍNGE	SERVICIO	1	36.053	125.000	159.528
37	NO TIENE CÓDIGO	TEST ALÉRGICO	SERVICIO	1	150.000	NO COTIZA	150.000
38	314201	NASOFIBROLARINGOSCOPIA	SERVICIO	1	164.846	198.000	159.528
39	890202	VALORACIÓN OTOLOGÍA.	SERVICIO	1	30.000	80.000	100.000
40	204100	MASTOIDECTOMIA SIMPLE	SERVICIO	1	5.239.400	1.800.000	170.000
41	NO TIENE CÓDIGO	MASTOIDECTOMIA RADICAL CON PRÓTESIS	SERVICIO	1	8.805.800	4.300.000	3.800.000
42	191100	ESTAPEDECTOMIA PRÓTESIS DE FISCH DE TITANIO.	SERVICIO	1	9.629.600	5.100.000	3.100.000
43	NO TIENE CÓDIGO	RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	SERVICIO	1	5.605.800	2.000.000	1.500.000

GRUPO 2: MEDICINA NUCLEAR

ITEM	CUPS	ARTICULO	U/MED	CANT	COTIZACION 2	COTIZACION 1
					VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
1	920202	GAMAGRAFIA TIROIDES	SERVICIO	1	56.850	73.431
2	920203	RASTREO CORPORAL TOTAL TIROIDEO	SERVICIO	1	140.280	181.195
3	922800	TERAPIA HIPERTIROIDISMO HASTA 30 mCi	SERVICIO	1	166.986	215.690
4	920204	TERAPIA METAIODO BENCILGUANIDINA	SERVICIO	1	328.170	NO COTIZA
5	920208	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES	SERVICIO	1	326.298	421.468
6	920502	GAMAGRAFIA DE MEDULA OSEA	SERVICIO	1	107.268	NO COTIZA
7	920503	GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS - LINFOGAMAGRAFIA	SERVICIO	1	106.752	137.888
8	920505	GAMAGRAFIA DE INFECCION CON HIG Y GALIO 67	SERVICIO	1	347.400	NO COTIZA
9	920701	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA	SERVICIO	1	70.206	90.683
10	920603	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE	SERVICIO	1	190.224	NO COTIZA
11	920601	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES	SERVICIO	1	62.832	81.158
12	920604	GAMAGRAFIA PARA MUCOSA GASTRICA	SERVICIO	1	123.348	159.325
13	920605	GAMAGRAFIA TRANSITO ESOFAGICO	SERVICIO	1	66.678	86.126
14	920606	GAMAGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO	SERVICIO	1	93.246	120.443
15	920607	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE SOLIDA	SERVICIO	1	165.570	213.861
16	920608	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE LIQUIDA	SERVICIO	1	152.514	196.997
17	920101	GAMAGRAFIA CEREBRAL ESTATICA	SERVICIO	1	73.440	94.860
18	920103	CISTERNOGAMAGRAFIA	SERVICIO	1	116.994	151.117
19	920104	GAMAGRAFIA DERIVACIONES	SERVICIO	1	72.228	NO COTIZA
20	920105	GAMAGRAFIA SPECT CEREBRAL	SERVICIO	1	276.384	356.996
21	920404	VENTRICULOGRAFIA EN REPOSO	SERVICIO	1	158.430	NO COTIZA
22	920405	VENTRICULOGRAFIA EN REPOSO Y POST EJERCICIO	SERVICIO	1	246.492	NO COTIZA
23	920406	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO	SERVICIO	1	424.986	NO COTIZA
24	920407	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y POST EJERCICIO	SERVICIO	1	584.802	755.369
25	920411	GAMAGRAFIA DE PERFUSION ARTERIAL	SERVICIO	1	60.798	NO COTIZA
26	920304	GAMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION Y VENTILACION	SERVICIO	1	162.648	210.087
27	920303	GAMAGRAFIA DE HEMORRAGIA PULMONAR	SERVICIO	1	88.722	NO COTIZA
28	920302	GAMAGRAFIA PULMONAR VENTILACION	SERVICIO	1	98.082	126.689
29	920801	RENOGRAMA SECUENCIAL	SERVICIO	1	94.242	NO COTIZA
30	920802	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR	SERVICIO	1	113.250	146.281
31	920804	GAMAGRAFIA DE RESIDUO VESICAL	SERVICIO	1	65.772	NO COTIZA
32	920805	GAMAGRAFIA DE FILTRACION GLOMERULAR	SERVICIO	1	59.394	NO COTIZA
33	920806	GAMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL	SERVICIO	1	62.028	80.538
34	920807	CISTOGAMAGRAFIA	SERVICIO	1	71.934	92.915
35	920809	GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA	SERVICIO	1	76.176	98.394
36	920810	GAMAGRAFIA PERFUSION RENAL	SERVICIO	1	90.720	NO COTIZA
37	920811	RENOGRAMA CON MERTIAGTIDE MAG 3	SERVICIO	1	144.516	186.667
38	920812	RENOGRAMA DIURETICO	SERVICIO	1	145.422	187.837
39	920813	GAMAGRAFIA TRASPLANTE RENAL	SERVICIO	1	326.298	NO COTIZA
40	920901	GAMAGRAFIA OSEA CORPORAL TOTAL	SERVICIO	1	138.150	178.444
41	920902	GAMAGRAFIA OSEA 3 FASES	SERVICIO	1	172.692	223.061
42	920903	GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT	SERVICIO	1	206.946	267.305
43	921100	DACRIOCISTOGAMAGRAFIA (POR OJO)	SERVICIO	1	86.070	111.174
44	921200	GAMAGRAFIA CON GALIO 67	SERVICIO	1	182.040	235.135
45	921301	GAMAGRAFIA DE VIABILIDAD TUMORAL CON MIBI	SERVICIO	1	424.986	NO COTIZA
46	920307	SALIVOGRAMA	SERVICIO	1	97.998	NO COTIZA
47	19994445-1	ADMINISTRACION DE YODO 5mCi	SERVICIO	1	728.000	NO COTIZA
48	19994445-1	ADMINISTRACION DE YODO 20mCi	SERVICIO	1	851.200	NO COTIZA
49	19994445-1	ADMINISTRACION DE YODO 30mCi	SERVICIO	1	974.400	NO COTIZA
50	228910-1	ADMINISTRACION DE TECNECIO TC-99	SERVICIO	1	23.000	NO COTIZA
51	20002554-1	ADMINISTRACION DE HMPAO	SERVICIO	1	912.800	NO COTIZA
52	228909-1	ADMINISTRACION DE MIBG	SERVICIO	1	4.547.200	NO COTIZA
53	226106-01	ADMINISTRACION DE MYOVIEW	SERVICIO	1	869.120	NO COTIZA
54	19900807-1	ADMINISTRACION DE PIROFOSFATO	SERVICIO	1	84.952	NO COTIZA
55	228913-1	ADMINISTRACION DE GALIO 67 CON HIG	SERVICIO	1	2.822.400	NO COTIZA
56	19932659-1	ADMINISTRACION DE HEPATATE- NANO COLOIDE VIAL	SERVICIO	1	711.200	NO COTIZA
57	20037948-2	ADMINISTRACION DE MEBROFENIN	SERVICIO	1	451.640	NO COTIZA
58	20002866-1	ADMINISTRACION DE OSTEOCIS-MDP	SERVICIO	1	73.920	NO COTIZA
59	NO POS 20025211-1	ADMINISTRACION DE OCTREOTIDE	SERVICIO	1	3.959.200	NO COTIZA
60	19935050-01	ADMINISTRACION DE PENTACIS-DTPA	SERVICIO	1	330.176	NO COTIZA
61	19996664-1	ADMINISTRACION DE DMSA	SERVICIO	1	73.920	NO COTIZA
62		ADMINISTRACION DE MAG 3	SERVICIO	1	476.000	NO COTIZA
63	19996665-1	ADMINISTRACION MAA MACROAGREGADOS	SERVICIO	1	114.240	NO COTIZA
64	881236	PRUEBA DE ESFUERZO	SERVICIO	1	151.200	119.149
65	1280	PUNCION LUMBAR	SERVICIO	1	150.000	78.700
66	ACUERDO 2016 DE 2001, PARAGRAFO 16	RADIOAEROSOL	SERVICIO	1	123.870	NO COTIZA

GRUPO 3: MEDICINA DEL DOLOR

ITEM	CUPS	ARTICULO	U/MED	CANT	COTIZACION 1			
					VALOR UNIT ANTES DE IVA	IVA 19%	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	890243	CONSULTADE PRIMERAVEZMEDICINADE DOLOR YCUIDADO PALIATIVO	SERVICIO	1	100.000	**0**	100.000	100.000
2	890343	CONSULTADE CONTROLO SEGUIMIENTO PORMEDICINADE DOLORY CUIDADO PALIATIVO	SERVICIO	1	80.000	0	80.000	80.000
3	890443	INTERCONSULTAPORMEDICINAESPECIALIZADAEN ALGOLOGIA	SERVICIO	1	120.000	0	120.000	120.000
4	890102	CONSULTADOMICILIARIAPOR SUBESPECIALISTAEN ALGOLOGIA(AREAMETROPOLITANA)	SERVICIO	1	140.000	0	140.000	140.000
5	890226	VALORACION PREANESTESICA	SERVICIO	1	100.000	0	100.000	100.000
6	890702	CONSULTADE URGENCIAS PORMEDICINAESPECIALIZADA	SERVICIO	1	140.000	0	140.000	140.000
7	943102	PSICOTERAPIAESPECIALIZADAEN DOLOR (PSICOONCOLOGIA)	SERVICIO	1	90.000	0	90.000	90.000
8	NO CUPS	EDUCACION CONTINUADA, TALLERESAFAMILIARES Y/OCUIDADORES	SERVICIO	1	90.000	0	90.000	90.000
9	890502	PARTICIPACION EN JUNTAMEDICA	SERVICIO	1	120.000	0	120.000	120.000
10	940700	TESTNEUROSICOLOGICOMMPI-McGill/ test de afrontamiento aldolor	SERVICIO	1	350.000	0	350.000	350.000
MODALIDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO: PAQUETES INTERVENCIONISMO EN LAS INSTALACIONES CON LA ENTIDAD CONTRATADA								
11	53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.783.091	0	1.783.091	1.783.091
12	53113	BLOQUEO REGIONALCONTINUOGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.385.050	0	1.385.050	1.385.050
13	53106	BLOQUEO PLEJO BRAQUIALO LUMBOSACROGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/OECOGRAFIA	SERVICIO	1	935.050	0	935.050	935.050
14	39100	BLOQUEO PARACERVICALBILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.350.191	0	1.350.191	1.350.191
15	52200	INFILTRACION PERIDURALDEMEDICAMENTOS GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.500.000	0	1.500.000	1.500.000
16	22300	SIMPATECTOMIACERVICALSODGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.584.000	0	1.584.000	1.584.000
17	38200	SIMPATECTOMIALUMBARSODGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.584.000	0	1.584.000	1.584.000
18	39001	INYECCION TRANSFORAMINALDE ESTEROIDES CERVICAL, TORAXICAYLUMBAR	SERVICIO	1	1.400.000	0	1.400.000	1.400.000
19	48300	BLOQUEO INTERLAMINAR/ (MANUALTARIFARIO-INSERCION DE CATETER EPIDURAL)	SERVICIO	1	1.400.000	0	1.400.000	1.400.000
20	53101	B. FACETARIO BAJO VISION FLUROSCOPICAOECOGRAFICAUNILATERAL	SERVICIO	1	994.500	0	994.500	994.500
21	53101	BLOQUEO SACROILIACO UNILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	907.500	0	907.500	907.500
22	53101	BLOQUEO SACROILIACO BILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.255.000	0	1.255.000	1.255.000
23	53105	BLOQUEO DE NERVIO ESPINALSELECTIVO (HOMOLOGABLOQUEO TAP, BLOQUEOILIOIGUINAL)	SERVICIO	1	935.050	0	935.050	935.050
24	42205	BLOQUEO UNIONMIONEURAL(INCLUYE PIRAMIDAL,PIRIFORME O CUADRADO LUMBAR)	SERVICIO	1	872.680	0	872.680	872.680
25	48102	NEUROLISIS QUIMICATRANSITORIADE RAMADELNERVIO TRIGEMINO O ESFENOPALATINO.	SERVICIO	1	1.963.000	0	1.963.000	1.963.000
26	48102	BLOQUEO TRICONJUGADO DE HOMBRO UNILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	950.000	0	950.000	950.000
27	48200	BLOQUEO TRICONJUGADO DEHOMBRO BILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.300.000	0	1.300.000	1.300.000
28	53206	BLOQUEO DE NERVIO PERIFERICO O DE PLEJOS (INCLUYENEUROMAS, PUNTOS GATILLO PERIFERICOS,INTRARTICULARESYBLOQUEO TRANSABDOMINAL(TAB) BAJO VISION ULTRASONOGRAFICA	SERVICIO	1	600.000	0	600.000	600.000
29	53207	NEUROLISIS PLEJOHIPOGASTRICO SUPERIOR QUIMICATRANSITORIAGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.963.000	0	1.963.000	1.963.000
30	53203	NEUROLISIS GANGLIO SIMPATICO PRESACRO (GANGLIOIMPAR DE WALTER)	SERVICIO	1	1.963.000	0	1.963.000	1.963.000
31	861411	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIALO PROFUNDO) INCLUYE ESTRELLADO TORAXICOALTO YLUMBAR UN NIVEL. (COD 1409) GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.963.000	0	1.963.000	1.963.000

32	861805	PRUEBADE BOMBAINTRATECALPARADOLORCRONICOO ESPASTICIDAD	SERVICIO	1	1.300.000	0	1.300.000	1.300.000
33	861805	INSERCION DE BOMBADEINFUSION INTRATECALSYNCROMEDII TOTALMENTEIMPLANTABLE	SERVICIO	1	3.400.000	0	3.400.000	3.400.000
34	39003	RETANQUEO DE BOMBADEINFUSIONTOTALMENTEIMPLANTAB LE	SERVICIO	1	310.000	0	310.000	310.000
35	39001	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEOPARAINFUSION DE SUSTANCIATERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.500.000	0	1.500.000	1.500.000
36	39002	INSERCION DECATETER EPIDURALEN CANALESPINALPARAINFUSIONDE SUSTANCIA TERAPEUTICAO PALIATIVA(COD 0390)	SERVICIO	1	1.500.000	0	1.500.000	1.500.000
37	38202	INSERCION DE CATETER EPIDURALEN CANALESPINALCON PUERTADE ENTRADAIMPLANTABLE PARAINFUSIONDE SUSTANCIATERAPEUTICAOPALIATIVA(COD 0390)	SERVICIO	1	3.500.000	0	3.500.000	3.500.000
38	53200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES (ADHESIOLISIS EPIDURALCON SOLUCION HIPERTONICA)	SERVICIO	1	2.500.000	0	2.500.000	2.500.000
39	53206	PROCEDIMIENTO POR RADIOFRECUENCIA:GANGLIO DE LARAIZ DORSALDELNERVIO ESPINAL	SERVICIO	1	3.900.000	0	3.900.000	3.900.000
40	53207	NEUROLISIS HIPOGASTRICASUPERIOR POR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1	1.963.000	0	1.963.000	1.963.000
41	53205	NEUROLISIS GANGLIOIMPAR DE WALTERPOR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1	1.963.000	0	1.963.000	1.963.000
42	53304	NEUROLISIS CELIACAO ESPLACNICA POR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1	3.900.000	0	3.900.000	3.900.000
43	53303	RADIOFRECUENCIADE GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINA(cod 1408- GANGLIOLISIS POR RADIOFREC grupo 22)	SERVICIO	1	4.000.000	0	4.000.000	4.000.000
44	53303	RADIOFRECUENCIAHOMBROBILATERALCOD 1404	SERVICIO	1	4.500.000	0	4.500.000	4.500.000
45	53303	RADIOFRECUENCIAHOMBROUNILATERALCO D 1405	SERVICIO	1	3.800.000	0	3.800.000	3.800.000
46	53303	RADIOFRECUENCIADE SACROILIACAS DE UN LADO	SERVICIO	1	3.900.000	0	3.900.000	3.900.000
47	53303	RADIOFRECUENCIADE SACROILIACAS BILATERAL	SERVICIO	1	4.500.000	0	4.500.000	4.500.000
48	53303	RADIOFRECUENCIAEPIDURALSACRACOD 1405	SERVICIO	1	3.400.000	0	3.400.000	3.400.000
49	53303	RADIOFRECUENCIAFACETARIACERVICALES TORAXICAOLUMBARES (HASTADOS FACETAS)COD 1405	SERVICIO	1	4.200.000	0	4.200.000	4.200.000
50	39302	COLOCACION DE ELECTRODO DE PRUEBAPARANEUROESTIMULADOR. (COD 1443MANUAL SOAT)	SERVICIO	1	2.766.000	0	2.766.000	2.766.000
51	39302	COLOCACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL, COLOCACION DE ELECTRODO DE NEUROESTIMULACION DEFINITIVOMAS RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION COD 1343	SERVICIO	1	2.766.000	0	2.766.000	2.766.000
52	039302A	REPROGRAMACION DENEUROESTIMULADOR	SERVICIO	1	1.500.000	0	1.500.000	1.500.000
MODALIDAD DE PRESTACION DELSERVICIO: EVENTO (CUANDO EL SERVICIO SE PRESTE EN LAS INSTALACIONES DIFERENTES A LA ENTIDAD CONTRATADA.								
53	53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.783.091	0	1.783.091	1.783.091
54	53113	BLOQUEO REGIONALCONTINUOGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.385.050	0	1.385.050	1.385.050
55	53102	BLOQUEO PLEJO BRAQUIALO LUMBOSACROGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/OECOGRAFIA	SERVICIO	1	935.050	0	935.050	935.050
56	53106	BLOQUEO PARACERVICALBILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.350.191	0	1.350.191	1.350.191
57	39100	INFILTRACION PERIDURALDEMEDICAMENTOS GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.500.000	0	1.500.000	1.500.000
58	52200	SIMPATECTOMIACERVICALSODGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.584.000	0	1.584.000	1.584.000
59	22300	SIMPATECTOMIALUMBARSODGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.584.000	0	1.584.000	1.584.000
60	38200	INYECCION TRANSFORAMINALDE ESTEROIDES CERVICAL, TORAXICAYLUMBAR	SERVICIO	1	1.400.000	0	1.400.000	1.400.000
61	39001	BLOQUEO INTERLAMINAR/ (MANUALTARIFARIO-INSERCION DE CATETER EPIDURAL)	SERVICIO	1	1.400.000	0	1.400.000	1.400.000
62	48300	B. FACETARIO BAJO VISION FLUROSCOPICAOECOGRAFICAUNILATERAL	SERVICIO	1	994.500	0	994.500	994.500
63	53101	BLOQUEO SACROILIACO UNILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	907.500	0	907.500	907.500
64	53101	BLOQUEO SACROILIACO BILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.255.000	0	1.255.000	1.255.000
65	53101	BLOQUEO DE NERVIO ESPINALSELECTIVO (HOMOLOGABLOQUEO TAP, BLOQUEOILIOIGUINAL)	SERVICIO	1	935.050	0	935.050	935.050
66	53105	BLOQUEO UNIONMIONEURAL(INCLUYE PIRAMIDAL,PIRIFORME O CUADRADO LUMBAR)	SERVICIO	1	872.680	0	872.680	872.680

67	42205	NEUROLISIS QUIMICATRANSITORIADE RAMADELNERVIO TRIGEMINO O ESFENOPALATINO.	SERVICIO	1	1.963.000	0	1.963.000	1.963.000
68	48102	BLOQUEO TRICONJUGADO DE HOMBRO UNILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	950.000	0	950.000	950.000
69	48102	BLOQUEO TRICONJUGADO DEHOMBRO BILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.300.000	0	1.300.000	1.300.000
70	48200	BLOQUEO DE NERVIO PERIFERICO O DE PLEJOS (INCLUYENEUROMAS, PUNTOS GATILLO PERIFERICOS,INTRARTICULARESYBLOQUEO TRANSABDOMINAL(TAB) BAJO VISION ULTRASONOGRAFICA	SERVICIO	1	600.000	0	600.000	600.000
71	53206	NEUROLISIS PLEJOHIPOGASTRICO SUPERIOR QUIMICATRANSITORIAGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.963.000	0	1.963.000	1.963.000
72	53207	NEUROLISIS GANGLIO SIMPATICO PRESACRO (GANGLIOIMPAR DE WALTER)	SERVICIO	1	1.963.000	0	1.963.000	1.963.000
73	53203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL(SUPERFICIALO PROFUNDO) INCLUYE ESTRELLADO TORAXICOALTO YLUMBAR UN NIVEL. (COD 1409) GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.963.000	0	1.963.000	1.963.000
74	861805	PRUEBADE BOMBAINTRATECALPARADOLORCRONICOO ESPASTICIDAD	SERVICIO	1	1.300.000	0	1.300.000	1.300.000
75	861805	INSERCION DE BOMBADEINFUSION INTRATECALSYNCROMEDII TOTALMENTEIMPLANTABLE	SERVICIO	1	3.400.000	0	3.400.000	3.400.000
76	861805	RETANQUEO DE BOMBADEINFUSIONTOTALMENTEIMPLANTABLE	SERVICIO	1	310.000	0	310.000	310.000
77	39003	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEOPARAINFUSION DE SUSTANCIATERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.500.000	0	1.500.000	1.500.000
78	39001	INSERCION DECATETER EPIDURALEN CANALESPINALPARAINFUSIONDE SUSTANCIA TERAPEUTICAO PALIATIVA(COD 0390)	SERVICIO	1	1.500.000	0	1.500.000	1.500.000
79	39002	INSERCION DE CATETER EPIDURALEN CANALESPINALCON PUERTADE ENTRADAIMPLANTABLE PARAINFUSIONDE SUSTANCIATERAPEUTICAOPALIATIVA(COD 0390)	SERVICIO	1	3.500.000	0	3.500.000	3.500.000
80	38202	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES (ADHESIOLISIS EPIDURALCON SOLUCION HIPERTONICA)	SERVICIO	1	2.500.000	0	2.500.000	2.500.000
81	53200	PROCEDIMIENTO POR RADIOFRECUENCIA:GANGLIO DE LARAIZ DORSALDELNERVIO ESPINAL	SERVICIO	1	3.900.000	0	3.900.000	3.900.000
82	53206	NEUROLISIS HIPOGASTRICASUPERIOR POR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1	1.963.000	0	1.963.000	1.963.000
83	53207	NEUROLISIS GANGLIOIMPAR DE WALTERPOR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1	1.963.000	0	1.963.000	1.963.000
84	53205	NEUROLISIS CELIACAO ESPLACNICA POR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1	3.900.000	0	3.900.000	3.900.000
85	53304	RADIOFRECUENCIADE GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINA(cod 1408- GANGLIOLISIS POR RADIOFREC grupo 22)	SERVICIO	1	4.000.000	0	4.000.000	4.000.000
86	53303	RADIOFRECUENCIAHOMBROBILATERALCOD 1404	SERVICIO	1	4.500.000	0	4.500.000	4.500.000
87	53303	RADIOFRECUENCIAHOMBROUNILATERALCOD 1405	SERVICIO	1	3.800.000	0	3.800.000	3.800.000
88	53303	RADIOFRECUENCIADE SACROILIACAS DE UN LADO	SERVICIO	1	3.900.000	0	3.900.000	3.900.000
89	53303	RADIOFRECUENCIADE SACROILIACAS BILATERAL	SERVICIO	1	4.500.000	0	4.500.000	4.500.000
90	53303	RADIOFRECUENCIAEPIDURALSACRACOD 1405	SERVICIO	1	3.400.000	0	3.400.000	3.400.000
91	53303	RADIOFRECUENCIAFACETARIACERVICALES TORAXICAOLUMBARES (HASTADOS FACETAS) COD 1405	SERVICIO	1	4.200.000	0	4.200.000	4.200.000
92	39302	COLOCACION DE ELECTRODO DE PRUEBAPARANEUROESTIMULADOR. (COD 1443MANUAL SOAT)	SERVICIO	1	2.766.000	0	2.766.000	2.766.000
93	39302	COLOCACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL, COLOCACION DE ELECTRODO DE NEUROESTIMULACION DEFINITIVOMAS RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION COD 1343	SERVICIO	1	2.766.000	0	2.766.000	2.766.000
94	039302A	REPROGRAMACION DENEUROESTIMULADOR	SERVICIO	1	1.500.000	0	1.500.000	1.500.000

6.6.4 *Precios de Referencia*

El comité económico estructurador determina la métrica utilizada con el fin de estimar el precio de referencia por cada ITEM para cada GRUPO así:

Precios Históricos: precios de los contratos de las vigencias 2016 -2017
Menor Valor cotizado para cada uno de los elementos, según estudio de mercado de la vigencia año 2018.

Media Armónica: de cada uno de los elementos, según estudio de mercado de la vigencia 2018.
Mediana: de cada uno de los elementos, según estudio de mercado de la vigencia 2018.
Promedio: de cada uno de los elementos, según estudio de mercado de la vigencia 2018.
Desviación Estándar: de cada uno de los elementos, según estudio de mercado de la vigencia 2018.
Coeficiente de Variación: de cada uno de los elementos, según estudio de mercado de la vigencia 2018.
Precio de Referencia: Precio Unitario que este comité económico recomienda establecer como precio máximo de referencia para los pliegos de condiciones, considerando costo beneficio, optimización de los costos para la administración.
Métrica Utilizada: Consiste en el método utilizado por el comité económico para determinar el PRECIO DE REFERENCIA.

GRUPO 1: AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA PROCEDIMIENTOS OTORRINO-OTOLÓGICOS

ITEM	CODIGOS CUPS	ARTICULO	U/MED	CANT	MENOR VALOR	MEDIA ARMÓNICA	MEDIANA	PROMEDIO	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE VARIACION	PRECIO DE REFERENCIA	METRICA UTILIZADA
1	954107	AUDIOMETRÍA TONAL	SERVICIO	1	11.273	12.673	12.512	12.824	1.647	13%	**12.824**	**PROMEDIO**
2	954301	AUDIOMETRÍA VERBAL (LOGO AUDIOMETRÍA)	SERVICIO	1	11.273	12.673	12.512	12.824	1.647	13%	**12.824**	**PROMEDIO**
3	954302	INMITANCIA ACÚSTICA	SERVICIO	1	7.630	9.209	8.474	9.894	3.444	35%	**9.894**	**PROMEDIO**
4	954103	AUDIOMETRIA POR REFORZAMIENTO VISUAL (VRA)	SERVICIO	1	11.273	12.673	12.512	12.824	1.647	13%	**12.824**	**PROMEDIO**
5	954104	AUDIOMETRIA POR JUEGO CONDICIONADO	SERVICIO	1	11.273	12.673	12.512	12.824	1.647	13%	**12.824**	**PROMEDIO**
6	954105	LOGOAUDIOMETRIA POR SEÑALAMIENTO DE LÁMINAS Y REPETICIÓN DE PALABRAS	SERVICIO	1	11.273	12.673	12.512	12.824	1.647	13%	**12.824**	**PROMEDIO**
7	NO TIENE CÓDIGO	CAMPO DINÁMICO	SERVICIO	1	8.141	11.038	11.577	11.574	2.811	24%	**11.577**	**MEDIANA**
8	NO TIENE CÓDIGO	AUDIOMETRÍA TONAL CON PRÓTESIS AUDITIVA	SERVICIO	1	11.273	12.673	12.512	12.824	1.647	13%	**12.824**	**PROMEDIO**
9	NO TIENE CÓDIGO	AUDIOMETRÍA VERBAL (LOGO-AUDIOMETRÍA) CON PRÒTESIS AUDITIVA	SERVICIO	1	11.273	12.673	12.512	12.824	1.647	13%	**12.824**	**PROMEDIO**
10	NO TIENE CÓDIGO	ACUFENOMETRÍA	SERVICIO	1	7.630	9.109	8.474	9.644	2.951	31%	**9.644**	**PROMEDIO**
11	NO TIENE CÓDIGO	PRUEBAS DE FUNCIÓN TUBÁRICA	SERVICIO	1	11.880	15.136	13.572	17.428	8.883	51%	**15.136**	**MEDIA ARMÓNICA**
12	954314	PRUEBAS DE FATIGA	SERVICIO	1	8.050	9.070	8.152	9.588	2.942	31%	**9.588**	**PROMEDIO**
13	954621	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS (BERA)	SERVICIO	1	53.059	62.817	64.843	64.061	10.228	16%	**64.843**	**MEDIANA**
14	NO TIENE CÓDIGO	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE ESTADO ESTABLE (ASSR)	SERVICIO	1	159.510	221.039	207.008	245.304	92.502	38%	**221.039**	**MEDIA ARMÓNICA**
15	NO TIENE CÓDIGO	VEMPS	SERVICIO	1	160.000	165.512	164.508	165.672	6.334	4%	**160.000**	**MENOR VALOR**
16	954602	ELECTROCOCLEOGRAFÍA (ECOG).	SERVICIO	1	91.878	109.747	105.845	113.392	25.287	22%	**109.747**	**MEDIA ARMÓNICA**
17	954601	OTOEMISIONES ACÚSTICAS	SERVICIO	1	72.000	121.616	153.874	137.014	46.201	34%	**72.000**	**MENOR VALOR**
18	952400	EXAMEN DE VIDEOELECTRONISTAGMOGRAFIA	SERVICIO	1	105.000	226.352	299.879	313.080	172.786	55%	**105.000**	**MENOR VALOR**
19	NO TIENE CÓDIGO	PRUEBAS CALÓRICAS Y TÉRMICAS	SERVICIO	1	18.000	56.002	165.753	216.756	217.981	101%	**165.753**	**MEDIANA**
20	NO TIENE CÓDIGO	PRUEBAS DE FUNCIÓN VESTIBULAR	SERVICIO	1	18.000	37.275	90.298	179.029	234.741	131%	**37.275**	**MEDIA ARMÓNICA**
21	NO TIENE CÓDIGO	VALORACIÓN VESTIBULAR, DE EQUILIBRIO Y MARCHA	SERVICIO	1	60.000	111.354	143.682	216.221	211.203	98%	**111.354**	**MEDIA ARMÓNICA**
22	NO TIENE CÓDIGO	PRUEBA AUDIOMÉTRICAS PRE IMPLANTE OSTEO INTEGRADO	SERVICIO	1	50.000	119.453	210.908	180.454	88.957	49%	**210.908**	**MEDIANA**
23	NO TIENE CÓDIGO	PRUEBA AUDIOMÉTRICAS PRE IMPLANTE COCLEAR	SERVICIO	1	50.000	88.669	95.659	122.830	87.806	71%	**122.830**	**PROMEDIO**

24	NO TIENE CÓDIGO	PRUEBA AUDIOMÉTRICAS PRE IMPLANTE DE OÍDO MEDIO	SERVICIO	1	50.000	88.669	95.659	122.830	87.806	71%	**122.830**	**PROMEDIO**
25	954610	REENTRENAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA FUNCIÓN VESTIBULAR Y DEL EQUILIBRIO	SERVICIO	1	20.000	30.551	31.902	33.281	10.841	33%	**31.902**	**MEDIANA**
26	NO TIENE CÓDIGO	REHABILITACIÓN AUDITIVA-ORAL EN PACIENTES CON PÉRDIDA AUDITIVA CON AUDÍFONOS E IMPLANTE COCLEAR	SERVICIO	1	30.000	32.517	30.951	32.976	4.768	14%	**30.951**	**MEDIANA**
27	NO TIENE CÓDIGO	REHABILITACIÓN AUDITIVA VERBAL Y AUDITIVA ORAL CON ENFOQUE MULTISENSORIAL EN PACIENTES CON USO DE AUDÍFONOS E IMPLANTE COCLEAR	SERVICIO	1	26.585	30.476	30.000	31.067	5.185	17%	**30.000**	**MEDIANA**
28	314201	FIBRONASOLARINGOSCOPIA	SERVICIO	1	127.608	158.593	162.187	162.496	28.822	18%	**162.187**	**MEDIANA**
29	NO TIENE CÓDIGO	NASOSINUSCOPIA	SERVICIO	1	127.608	158.593	162.187	162.496	28.822	18%	**162.187**	**MEDIANA**
30	NO TIENE CÓDIGO	PRUEBAS CALÓRICOS VESTIBULARES	SERVICIO	1	15.250	32.692	60.000	60.083	44.875	75%	**60.083**	**PROMEDIO**
31	NO TIENE CÓDIGO	CURACIONES DE OÍDO BAJO MICROSCOPIO	SERVICIO	1	24.794	33.036	28.445	44.421	34.431	78%	**44.421**	**PROMEDIO**
32	202400	ASPIRACIÓN DE OÍDO.	SERVICIO	1	24.794	35.018	32.016	46.206	33.532	73%	**46.206**	**PROMEDIO**
33	0	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN OÍDOS	SERVICIO	1	34.890	45.271	38.897	59.421	43.822	74%	**34.890**	**MENOR VALOR**
34	211201	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN NARÍZ	SERVICIO	1	34.890	53.972	69.496	74.720	46.209	62%	**34.890**	**MENOR VALOR**
35	290300	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN FARINGE	SERVICIO	1	36.053	75.169	107.110	102.450	52.757	51%	**107.110**	**MEDIANA**
36	313102	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN LARÍNGE	SERVICIO	1	36.053	78.251	117.372	107.581	52.035	48%	**117.372**	**MEDIANA**
37	NO TIENE CÓDIGO	TEST ALÉRGICO	SERVICIO	1	150.000	162.792	154.755	165.192	24.458	15%	**150.000**	**MENOR VALOR**
38	314201	NASOFIBROLARINGOSCOPIA	SERVICIO	1	141.369	163.539	162.187	165.936	23.621	14%	**165.936**	**PROMEDIO**
39	890202	VALORACIÓN OTOLOGÍA.	SERVICIO	1	30.000	60.698	80.000	73.162	27.715	38%	**80.000**	**MEDIANA**
40	204100	MASTOIDECTOMIA SIMPLE	SERVICIO	1	170.000	575.673	1.012.037	1.831.446	1.990.551	109%	**170.000**	**MENOR VALOR**
41	NO TIENE CÓDIGO	MASTOIDECTOMIA RADICAL CON PRÓTESIS	SERVICIO	1	3.800.000	5.203.201	4.755.525	5.746.816	2.120.232	37%	**3.800.000**	**MENOR VALOR**
42	191100	ESTAPEDECTOMIA PRÓTESIS DE FISCH DE TITANIO.	SERVICIO	1	3.100.000	5.004.431	5.100.000	5.788.774	2.515.146	43%	**3.100.000**	**MENOR VALOR**
43	NO TIENE CÓDIGO	RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	SERVICIO	1	741.190	1.268.465	1.500.000	2.129.714	2.011.745	94%	**1.500.000**	**MEDIANA**

Análisis precio de referencia grupo 1

Para la proyección de los precios de referencia se analizaron las cotizaciones de mercado avaladas por el Comité Técnico Estructurador, del análisis mencionado anteriormente se verifico cada uno de los precios existentes, y se tomó como base para el precio de referencia el MENOR VALOR, la MEDIA ARMONICA, el PROMEDIO y la MEDIANA, siguiendo los principio de economía, pluralidad de oferentes y selección objetiva por ser esto lo más conveniente para la administración en cuanto a precio vs calidad.

GRUPO 2: MEDICINA NUCLEAR

ITEMS	CODIGOS CUPS	ARTICULO	U/MED	CANT	MENOR VALOR	MEDIA ARMÓNICA	MEDIANA	PROMEDIO	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE VARIACION	PRECIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA	METRICA UTILIZADA
1	920202	GAMAGRAFIA TIROIDES	SERVICIO	1	56.850	62.539	60.537	62.839	7.289	12%	**56.850**	**MENOR VALOR**
2	920203	RASTREO CORPORAL TOTAL TIROIDEO	SERVICIO	1	140.280	153.882	148.529	154.633	18.137	12%	**140.280**	**MENOR VALOR**
3	922800	TERAPIA HIPERTIROIDISMO HASTA 30 mCi	SERVICIO	1	166.986	183.178	176.805	184.072	21.590	12%	**166.986**	**MENOR VALOR**
4	920204	TERAPIA METAIODO BENCILGUANIDINA	SERVICIO	1	328.170	341.133	345.960	341.264	11.489	3%	**328.170**	**MENOR VALOR**
5	920208	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES	SERVICIO	1	326.298	358.115	345.829	359.856	42.121	12%	**326.298**	**MENOR VALOR**
6	920502	GAMAGRAFIA DE MEDULA OSEA	SERVICIO	1	107.268	110.641	111.657	110.669	3.031	3%	**107.268**	**MENOR VALOR**
7	920503	GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS - LINFOGAMAGRAFIA	SERVICIO	1	106.752	117.280	113.372	117.846	13.738	12%	**106.752**	**MENOR VALOR**
8	920505	GAMAGRAFIA DE INFECCION CON HIG Y GALIO 67	SERVICIO	1	347.400	361.109	366.231	361.247	12.148	3%	**347.400**	**MENOR VALOR**

9	920701	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA	SERVICIO	1	70.206	77.190	74.678	77.561	9.015	12%	**70.206**	**MENOR VALOR**
10	920603	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE	SERVICIO	1	190.224	197.832	200.536	197.910	6.767	3%	**190.224**	**MENOR VALOR**
11	920601	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES	SERVICIO	1	62.832	69.101	66.870	69.432	8.062	12%	**62.832**	**MENOR VALOR**
12	920604	GAMAGRAFIA PARA MUCOSA GASTRICA	SERVICIO	1	123.348	134.381	128.822	135.079	16.399	12%	**123.348**	**MENOR VALOR**
13	920605	GAMAGRAFIA TRANSITO ESOFAGICO	SERVICIO	1	66.678	73.322	70.947	73.675	8.558	12%	**66.678**	**MENOR VALOR**
14	920606	GAMAGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO	SERVICIO	1	93.246	102.464	99.072	102.958	11.992	12%	**93.246**	**MENOR VALOR**
15	920607	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE SOLIDA	SERVICIO	1	165.570	181.801	175.649	182.682	21.341	12%	**165.570**	**MENOR VALOR**
16	920608	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE LIQUIDA	SERVICIO	1	152.514	167.479	161.826	168.291	19.653	12%	**152.514**	**MENOR VALOR**
17	920101	GAMAGRAFIA CEREBRAL ESTATICA	SERVICIO	1	73.440	80.737	78.101	81.126	9.433	12%	**73.440**	**MENOR VALOR**
18	920103	CISTERNOGAMAGRAFIA	SERVICIO	1	116.994	132.268	131.850	132.953	15.620	12%	**116.994**	**MENOR VALOR**
19	920104	GAMAGRAFIA DERIVACIONES	SERVICIO	1	72.228	73.898	73.375	73.916	2.013	3%	**72.228**	**MENOR VALOR**
20	920105	GAMAGRAFIA SPECT CEREBRAL	SERVICIO	1	276.384	303.360	292.979	304.835	35.668	12%	**276.384**	**MENOR VALOR**
21	920404	VENTRICULOGRAFIA EN REPOSO	SERVICIO	1	158.430	164.804	167.019	164.870	5.679	3%	**158.430**	**MENOR VALOR**
22	920405	VENTRICULOGRAFIA EN REPOSO Y POST EJERCICIO	SERVICIO	1	246.492	253.755	252.235	253.844	8.275	3%	**246.492**	**MENOR VALOR**
23	920406	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO	SERVICIO	1	424.986	441.709	448.028	441.876	14.806	3%	**424.986**	**MENOR VALOR**
24	920407	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y POST EJERCICIO	SERVICIO	1	584.802	641.685	619.533	644.809	75.544	12%	**584.802**	**MENOR VALOR**
25	920411	GAMAGRAFIA DE PERFUSION ARTERIAL	SERVICIO	1	60.798	63.380	64.093	63.410	2.346	4%	**60.798**	**MENOR VALOR**
26	920304	GAMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION Y VENTILACION	SERVICIO	1	109.586	159.686	168.147	163.992	41.552	25%	**163.992**	**PROMEDIO**
27	920303	GAMAGRAFIA DE HEMORRAGIA PULMONAR	SERVICIO	1	88.722	90.312	90.785	90.320	1.424	2%	**88.722**	**MENOR VALOR**
28	920302	GAMAGRAFIA PULMONAR VENTILACION	SERVICIO	1	98.082	107.769	104.193	108.289	12.617	12%	**98.082**	**MENOR VALOR**
29	920801	RENOGRAMA SECUENCIAL	SERVICIO	1	94.242	98.123	99.351	98.165	3.485	4%	**94.242**	**MENOR VALOR**
30	920802	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR	SERVICIO	1	113.250	124.408	120.253	125.009	14.577	12%	**113.250**	**MENOR VALOR**
31	920804	GAMAGRAFIA DE RESIDUO VESICAL	SERVICIO	1	65.772	66.686	66.995	66.690	809	1%	**65.772**	**MENOR VALOR**
32	920805	GAMAGRAFIA DE FILTRACION GLOMERULAR	SERVICIO	1	59.394	61.923	62.615	61.951	2.299	4%	**59.394**	**MENOR VALOR**
33	920806	GAMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL	SERVICIO	1	62.028	68.199	65.806	68.545	8.199	12%	**62.028**	**MENOR VALOR**
34	920807	CISTOGAMAGRAFIA	SERVICIO	1	71.934	78.790	75.936	79.180	9.365	12%	**71.934**	**MENOR VALOR**
35	920809	GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA	SERVICIO	1	76.176	83.739	80.999	84.142	9.786	12%	**76.176**	**MENOR VALOR**
36	920810	GAMAGRAFIA PERFUSION RENAL	SERVICIO	1	90.720	91.459	91.453	91.461	745	1%	**90.720**	**MENOR VALOR**
37	920811	RENOGRAMA CON MERTIAGTIDE MAG 3	SERVICIO	1	144.516	158.706	153.357	159.474	18.620	12%	**144.516**	**MENOR VALOR**
38	920812	RENOGRAMA DIURETICO	SERVICIO	1	145.422	159.700	154.317	160.473	18.736	12%	**145.422**	**MENOR VALOR**
39	920813	GAMAGRAFIA TRASPLANTE RENAL	SERVICIO	1	326.298	332.046	333.885	332.073	5.115	2%	**326.298**	**MENOR VALOR**
40	920901	GAMAGRAFIA OSEA CORPORAL TOTAL	SERVICIO	1	138.150	151.722	146.617	152.457	17.797	12%	**138.150**	**MENOR VALOR**
41	920902	GAMAGRAFIA OSEA 3 FASES	SERVICIO	1	172.692	189.614	183.190	190.533	22.262	12%	**172.692**	**MENOR VALOR**

42	920903	GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT	SERVICIO	1	206.946	227.190	219.459	228.292	26.690	12%	**206.946**	**MENOR VALOR**
43	921100	DACRIOCISTOGAMAGRAFIA (POR OJO)	SERVICIO	1	86.070	118.603	126.044	121.227	28.143	23%	**86.070**	**MENOR VALOR**
44	921200	GAMAGRAFIA CON GALIO 67	SERVICIO	1	182.040	199.868	193.088	200.838	23.470	12%	**182.040**	**MENOR VALOR**
45	921301	GAMAGRAFIA DE VIABILIDAD TUMORAL CON MIBI	SERVICIO	1	424.986	437.341	434.867	437.489	14.000	3%	**424.986**	**MENOR VALOR**
46	920307	SALIVOGRAMA	SERVICIO	1	97.998	99.407	99.960	99.412	1.234	1%	**97.998**	**MENOR VALOR**
47	19994445-1	ADMINISTRACION DE YODO 5mCi	SERVICIO	1	728.000	750.723	751.078	751.078	32.637	4%	**728.000**	**MENOR VALOR**
48	19994445-1	ADMINISTRACION DE YODO 20mCi	SERVICIO	1	851.200	877.769	878.184	878.184	38.160	4%	**851.200**	**MENOR VALOR**
49	19994445-1	ADMINISTRACION DE YODO 30mCi	SERVICIO	1	974.400	1.004.814	1.005.289	1.005.289	43.683	4%	**974.400**	**MENOR VALOR**
50	228910-1	ADMINISTRACION DE TECNECIO TC-99	SERVICIO	1	23.000	23.718	23.730	23.730	1.032	4%	**23.000**	**MENOR VALOR**
51	20002554-1	ADMINISTRACION DE HMPAO	SERVICIO	1	839.023	875.134	875.912	875.912	52.168	6%	**875.912**	**PROMEDIO**
52	228909-1	ADMINISTRACION DE MIBG	SERVICIO	1	4.547.200	4.873.088	4.884.766	4.884.766	477.390	10%	**4.547.200**	**MENOR VALOR**
53	226106-01	ADMINISTRACION DE MYOVIEW	SERVICIO	1	869.120	896.248	896.672	896.672	38.964	4%	**869.120**	**MENOR VALOR**
54	19900807-1	ADMINISTRACION DE PIROFOSFATO	SERVICIO	1	84.952	87.604	87.645	87.645	3.808	4%	**84.952**	**MENOR VALOR**
55	228913-1	ADMINISTRACION DE GALIO 67 CON HIG	SERVICIO	1	2.822.400	2.910.496	2.911.871	2.911.871	126.530	4%	**2.822.400**	**MENOR VALOR**
56	19932659-1	ADMINISTRACION DE HEPATATE-NANO COLOIDE VIAL	SERVICIO	1	711.200	733.399	733.746	733.746	31.884	4%	**711.200**	**MENOR VALOR**
57	20037948-2	ADMINISTRACION DE MEBROFENIN	SERVICIO	1	451.640	455.076	455.090	455.090	4.878	1%	**451.640**	**MENOR VALOR**
58	20002866-1	ADMINISTRACION DE OSTEOCIS-MDP	SERVICIO	1	73.920	76.227	76.264	76.264	3.314	4%	**73.920**	**MENOR VALOR**
59	NO POS 20025211-1	ADMINISTRACION DE OCTREOTIDE	SERVICIO	1	3.959.200	4.082.778	4.084.707	4.084.707	177.494	4%	**3.959.200**	**MENOR VALOR**
60	19935050-01	ADMINISTRACION DE PENTACIS-DTPA	SERVICIO	1	330.176	330.447	330.447	330.447	383	0%	**330.176**	**MENOR VALOR**
61	19996664-1	ADMINISTRACION DE DMSA	SERVICIO	1	73.920	76.227	76.264	76.264	3.314	4%	**73.920**	**MENOR VALOR**
62		ADMINISTRACION DE MAG 3	SERVICIO	1	476.000	476.000	476.000	476.000	0	0%	**476.000**	**MENOR VALOR**
63	19996665-1	ADMINISTRACION MAA MACROAGREGADOS	SERVICIO	1	111.657	112.941	112.949	112.949	1.826	2%	**112.949**	**PROMEDIO**
64	881236	PRUEBA DE ESFUERZO	SERVICIO	1	119.149	142.549	151.200	143.712	21.806	15%	**151.200**	**MEDIANA**
65	1280	PUNCION LUMBAR	SERVICIO	1	62.124	90.180	78.700	96.941	46.692	48%	**96.941**	**PROMEDIO**
66	ACUERDO 2016 DE 2001, PARAGRAFO 16	RADIOAEROSOL	SERVICIO	1	123.870	125.047	125.053	125.053	1.673	1%	**123.870**	**MENOR VALOR**

Análisis precio de referencia grupo 2

Para la proyección de los precios de referencia se analizaron las cotizaciones de mercado avaladas por el Comité Técnico Estructurador, del análisis mencionado anteriormente se verifico cada uno de los precios existentes, de los cuales se pudo evidenciar una asimetría de datos elevada para algunos ítems y para contrarrestar las asimetrías de la información y las externalidades que aumentan la incertidumbre del mercado se tomó como base para el precio de referencia el MENOR VALOR, la MEDIANA y el PROMEDIO, siguiendo los principio de economía, pluralidad de oferentes y selección objetiva por ser esto lo más conveniente para la administración en busca de cubrir las necesidades de la entidad.

GRUPO 3: MEDICINA DEL DOLOR

ITEM	CODIGOS CUPS	ARTICULO	U/MED	CANT	MENOR VALOR	MEDIA ARMÓNICA	MEDIANA	PROMEDIO	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE VARIACION	PRECIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA	METRICA UTILIZADA
1	890243	CONSULTADE PRIMERAVEZMEDICINADE DOLOR YCUIDADO PALIATIVO	SERVICIO	1	81.287	88.507	86.254	89.180	9.694	11%	**89.180**	**PROMEDIO**
2	890343	CONSULTADE CONTROLO SEGUIMIENTO PORMEDICINADE DOLORY CUIDADO PALIATIVO	SERVICIO	1	75.868	78.735	80.000	78.790	2.543	3%	**80.000**	**MEDIANA**
3	890443	INTERCONSULTAPORMEDICINAESPECIALIZADAEN ALGOLOGIA	SERVICIO	1	65.030	78.528	69.003	84.678	30.654	36%	**84.678**	**PROMEDIO**
4	890102	CONSULTADOMICILIARIAPOR SUBESPECIALISTAEN ALGOLOGIA(AREAMETROPOLITANA)	SERVICIO	1	140.000	150.419	151.735	150.914	10.527	7%	**140.000**	**MENOR VALOR**
5	890226	VALORACION PREANESTESICA	SERVICIO	1	48.772	60.209	51.752	66.841	28.755	43%	**66.841**	**PROMEDIO**
6	890702	CONSULTADE URGENCIAS PORMEDICINAESPECIALIZADA	SERVICIO	1	97.544	110.881	103.504	113.683	22.985	20%	**113.683**	**PROMEDIO**
7	943102	PSICOTERAPIAESPECIALIZADAEN DOLOR (PSICOONCOLOGIA)	SERVICIO	1	37.934	48.142	40.252	56.062	29.414	52%	**56.062**	**PROMEDIO**
8	NO CUPS	EDUCACION CONTINUADA, TALLERESAFAMILIARES Y/OCUIDADORES	SERVICIO	1	37.934	48.142	40.252	56.062	29.414	52%	**56.062**	**PROMEDIO**
9	890502	PARTICIPACION EN JUNTAMEDICA	SERVICIO	1	119.220	121.822	120.000	121.908	4.000	3%	**120.000**	**MEDIANA**
10	940700	TESTNEUROSICOLOGICOMMPI-McGill/ test de afrontamiento aldolor	SERVICIO	1	243.859	277.201	258.760	284.206	57.464	20%	**284.206**	**PROMEDIO**
MODALIDAD DE PRESTACION DEL SERVICIO: PAQUETES INTERVENCIONISMO EN LAS INSTALACIONES CON LA ENTIDAD CONTRATADA												
11	53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.665.576	1.737.080	1.767.348	1.738.672	63.790	4%	**1.767.348**	**MEDIANA**
12	53113	BLOQUEO REGIONALCONTINUOGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	644.329	802.863	683.700	904.360	416.755	46%	**904.360**	**PROMEDIO**
13	53106	BLOQUEO PLEJO BRAQUIALO LUMBOSACROGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/OECOGRAFIA	SERVICIO	1	644.329	734.557	683.700	754.360	157.716	21%	**754.360**	**PROMEDIO**
14	39100	BLOQUEO PARACERVICALBILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.144.260	1.230.433	1.214.178	1.236.210	104.718	8%	**1.236.210**	**PROMEDIO**
15	52200	INFILTRACION PERIDURALDEMEDICAMENTOS GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.500.000	1.636.769	1.665.576	1.644.308	134.937	8%	**1.500.000**	**MENOR VALOR**
16	22300	SIMPATECTOMIACERVICALSODGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.584.000	1.668.961	1.665.576	1.672.308	91.859	5%	**1.584.000**	**MENOR VALOR**
17	38200	SIMPATECTOMIALUMBARSODGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.584.000	1.668.961	1.665.576	1.672.308	91.859	5%	**1.584.000**	**MENOR VALOR**
18	39001	INYECCION TRANSFORAMINALDE ESTEROIDES CERVICAL, TORAXICAYLUMBAR	SERVICIO	1	1.149.569	1.247.933	1.219.811	1.256.460	129.175	10%	**1.256.460**	**PROMEDIO**
19	48300	BLOQUEO INTERLAMINAR/ (MANUALTARIFARIO-INSERCION DE CATETER EPIDURAL)	SERVICIO	1	1.191.081	1.279.271	1.263.860	1.284.980	106.049	8%	**1.284.980**	**PROMEDIO**
20	53101	B. FACETARIO BAJO VISION FLUROSCOPICAOECOGRAFICAUNILATERAL	SERVICIO	1	644.329	746.239	683.700	774.176	191.819	25%	**774.176**	**PROMEDIO**
21	53101	BLOQUEO SACROILIACO UNILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	731.577	798.502	776.279	805.119	91.439	11%	**805.119**	**PROMEDIO**
22	53101	BLOQUEO SACROILIACO BILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.029.627	1.118.011	1.092.540	1.125.722	116.293	10%	**1.125.722**	**PROMEDIO**
23	53105	BLOQUEO DE NERVIO ESPINALSELECTIVO (HOMOLOGABLOQUEO TAP, BLOQUEOILIOIGUINAL)	SERVICIO	1	644.329	734.557	683.700	754.360	157.716	21%	**754.360**	**PROMEDIO**
24	42205	BLOQUEO UNIONMIONEURAL(INCLUYE PIRAMIDAL,PIRIFORME O CUADRADO LUMBAR)	SERVICIO	1	569.222	658.140	604.002	681.968	166.074	24%	**681.968**	**PROMEDIO**
25	48102	NEUROLISIS QUIMICATRANSITORIADE RAMADELNERVIO TRIGEMINO O ESFENOPALATINO.	SERVICIO	1	1.963.000	2.130.418	2.161.241	2.139.180	166.251	8%	**1.963.000**	**MENOR VALOR**
26	48102	BLOQUEO TRICONJUGADO DE HOMBRO UNILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	950.000	1.036.495	1.054.664	1.041.257	85.347	8%	**950.000**	**MENOR VALOR**
27	48200	BLOQUEO TRICONJUGADO DEHOMBRO BILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.300.000	1.340.698	1.322.802	1.342.144	54.455	4%	**1.300.000**	**MENOR VALOR**
28	53206	BLOQUEO DE NERVIO PERIFERICO O DE PLEJOS (INCLUYENEUROMAS, PUNTOS GATILLO PERIFERICOS,INTRARTICULARESYBLOQUEOTRANSABDOMINAL(TAB) BAJO VISION ULTRASONOGRAFICA	SERVICIO	1	569.222	590.659	600.000	591.075	19.030	3%	**600.000**	**MEDIANA**
29	53207	NEUROLISIS PLEJOHIPOGASTRICO SUPERIOR QUIMICATRANSITORIAGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.690.147	1.908.833	1.963.000	1.926.103	219.843	11%	**1.963.000**	**MEDIANA**
30	53203	NEUROLISIS GANGLIO SIMPATICO PRESACRO (GANGLIOIMPAR DE WALTER)	SERVICIO	1	1.963.000	2.028.013	2.002.787	2.030.317	84.514	4%	**1.963.000**	**MENOR VALOR**
31	861411	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIALO PROFUNDO) INCLUYE ESTRELLADO TORAXICOALTO YLUMBAR UN NIVEL. (COD 1409) GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O	SERVICIO	1	1.963.000	2.028.013	2.002.787	2.030.317	84.514	4%	**1.963.000**	**MENOR VALOR**

		ECOGRAFIA										
32	861805	PRUEBADE BOMBAINTRATECALPARADOLORCRONICOO ESPASTICIDAD	SERVICIO	1	1.144.294	1.216.195	1.214.215	1.219.503	77.988	6%	**1.219.503**	**PROMEDIO**
33	861805	INSERCION DE BOMBADEINFUSION INTRATECALSYNCROMEDII TOTALMENTEIMPLANTABLE	SERVICIO	1	3.313.772	3.407.998	3.400.000	3.410.008	101.611	3%	**3.400.000**	**MEDIANA**
34	39003	RETANQUEO DE BOMBADEINFUSIONTOTALMENTEIMPLANTABLE	SERVICIO	1	310.000	351.776	366.331	355.015	40.559	11%	**310.000**	**MENOR VALOR**
35	39001	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEOPARAINFUSION DE SUSTANCIATERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.165.862	1.286.040	1.237.100	1.300.987	175.992	14%	**1.300.987**	**PROMEDIO**
36	39002	INSERCION DECATETER EPIDURALEN CANALESPINALPARAINFUSIONDE SUSTANCIA TERAPEUTICAO PALIATIVA(COD 0390)	SERVICIO	1	1.165.862	1.286.040	1.237.100	1.300.987	175.992	14%	**1.300.987**	**PROMEDIO**
37	38202	INSERCION DE CATETER EPIDURALEN CANALESPINALCON PUERTADE ENTRADAIMPLANTABLE PARAINFUSIONDE SUSTANCIATERAPEUTICAOPALIATIVA (COD 0390)	SERVICIO	1	1.165.862	1.537.050	1.237.100	1.967.654	1.327.528	67%	**1.967.654**	**PROMEDIO**
38	53200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES (ADHESIOLISIS EPIDURALCON SOLUCION HIPERTONICA)	SERVICIO	1	2.500.000	2.861.675	2.995.997	2.891.686	351.342	12%	**2.500.000**	**MENOR VALOR**
39	53206	PROCEDIMIENTO POR RADIOFRECUENCIA:GANGLIO DE LARAIZ DORSALDELNERVIO ESPINAL	SERVICIO	1	3.900.000	4.152.306	4.167.560	4.163.257	261.132	6%	**3.900.000**	**MENOR VALOR**
40	53207	NEUROLISIS HIPOGASTRICASUPERIOR POR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1	1.963.000	3.075.333	4.167.560	3.517.590	1.352.322	38%	**1.963.000**	**MENOR VALOR**
41	53205	NEUROLISIS GANGLIOIMPAR DE WALTERPOR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1	1.963.000	3.075.333	4.167.560	3.517.590	1.352.322	38%	**1.963.000**	**MENOR VALOR**
42	53304	NEUROLISIS CELIACAO ESPLACNICA POR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1	3.900.000	4.152.306	4.167.560	4.163.257	261.132	6%	**3.900.000**	**MENOR VALOR**
43	53303	RADIOFRECUENCIADE GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINA(cod 1408- GANGLIOLISIS POR RADIOFREC grupo 22)	SERVICIO	1	4.000.000	4.658.870	4.930.827	4.720.981	642.303	14%	**4.000.000**	**MENOR VALOR**
44	53303	RADIOFRECUENCIAHOMBROBILATERALCOD 1404	SERVICIO	1	4.500.000	4.699.868	4.668.218	4.707.226	229.233	5%	**4.500.000**	**MENOR VALOR**
45	53303	RADIOFRECUENCIAHOMBROUNILATERALCOD 1405	SERVICIO	1	3.800.000	4.113.885	4.167.560	4.129.923	312.808	8%	**3.800.000**	**MENOR VALOR**
46	53303	RADIOFRECUENCIADE SACROILIACAS DE UN LADO	SERVICIO	1	3.900.000	4.152.306	4.167.560	4.163.257	261.132	6%	**3.900.000**	**MENOR VALOR**
47	53303	RADIOFRECUENCIADE SACROILIACAS BILATERAL	SERVICIO	1	4.500.000	4.699.868	4.668.218	4.707.226	229.233	5%	**4.500.000**	**MENOR VALOR**
48	53303	RADIOFRECUENCIAEPIDURALSACRA COD 1405	SERVICIO	1	3.400.000	3.946.343	4.167.560	3.996.590	532.120	13%	**3.400.000**	**MENOR VALOR**
49	53303	RADIOFRECUENCIAFACETARIACERVICALES TORAXICAOLUMBARES (HASTADOS FACETAS)COD 1405	SERVICIO	1	4.167.560	4.260.304	4.200.000	4.263.257	138.610	3%	**4.200.000**	**MEDIANA**
50	39302	COLOCACION DE ELECTRODO DE PRUEBAPARANEUROESTIMULADOR. (COD 1443MANUAL SOAT)	SERVICIO	1	2.456.147	2.603.327	2.606.225	2.609.457	154.952	6%	**2.609.457**	**PROMEDIO**
51	39302	COLOCACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL, COLOCACION DE ELECTRODO DE NEUROESTIMULACION DEFINITIVOMAS RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION COD 1343	SERVICIO	1	2.672.911	2.756.752	2.766.000	2.758.381	81.927	3%	**2.766.000**	**MEDIANA**
52	039302A	REPROGRAMACION DENEUROESTIMULADOR	SERVICIO	1	1.500.000	1.932.979	2.193.972	2.007.334	444.448	22%	**1.500.000**	**MENOR VALOR**
MODALIDAD DE PRESTACION DELSERVICIO: EVENTO (CUANDO EL SERVICIO SE PRESTE EN LAS INSTALACIONES DIFERENTES A LA ENTIDAD CONTRATADA.												
53	53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.665.576	1.737.080	1.767.348	1.738.672	63.790	4%	**1.767.348**	**MEDIANA**
54	53113	BLOQUEO REGIONALCONTINUOGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	644.329	802.863	683.700	904.360	416.755	46%	**904.360**	**PROMEDIO**
55	53102	BLOQUEO PLEJO BRAQUIALO LUMBOSACROGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/OECOGRAFIA	SERVICIO	1	644.329	734.557	683.700	754.360	157.716	21%	**754.360**	**PROMEDIO**
56	53106	BLOQUEO PARACERVICALBILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.144.260	1.230.433	1.214.178	1.236.210	104.718	8%	**1.236.210**	**PROMEDIO**
57	39100	INFILTRACION PERIDURALDEMEDICAMENTOS GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.500.000	1.636.769	1.665.576	1.644.308	134.937	8%	**1.500.000**	**MENOR VALOR**
58	52200	SIMPATECTOMIACERVICALSODGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.584.000	1.668.961	1.665.576	1.672.308	91.859	5%	**1.584.000**	**MENOR VALOR**
59	22300	SIMPATECTOMIALUMBARSODGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.584.000	1.668.961	1.665.576	1.672.308	91.859	5%	**1.584.000**	**MENOR VALOR**
60	38200	INYECCION TRANSFORAMINALDE ESTEROIDES CERVICAL, TORAXICAYLUMBAR	SERVICIO	1	1.149.569	1.247.933	1.219.811	1.256.460	129.175	10%	**1.256.460**	**PROMEDIO**
61	39001	BLOQUEO INTERLAMINAR/ (MANUALTARIFARIO-INSERCION DE CATETER EPIDURAL)	SERVICIO	1	1.191.081	1.279.271	1.263.860	1.284.980	106.049	8%	**1.284.980**	**PROMEDIO**
62	48300	B. FACETARIO BAJO VISION FLUROSCOPICAOECOGRAFICAUNILATERAL	SERVICIO	1	644.329	746.239	683.700	774.176	191.819	25%	**774.176**	**PROMEDIO**
63	53101	BLOQUEO SACROILIACO UNILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	731.577	798.502	776.279	805.119	91.439	11%	**805.119**	**PROMEDIO**
64	53101	BLOQUEO SACROILIACO BILATERALGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.029.627	1.118.011	1.092.540	1.125.722	116.293	10%	**1.125.722**	**PROMEDIO**
65	53101	BLOQUEO DE NERVIO ESPINALSELECTIVO (HOMOLOGABLOQUEO TAP, BLOQUEOILIOIGUINAL)	SERVICIO	1	644.329	734.557	683.700	754.360	157.716	21%	**754.360**	**PROMEDIO**
66	53105	BLOQUEO	SERVICIO	1	569.222	658.140	604.002	681.968	166.074	24%	**681.968**	**PROMEDIO**

		UNIONMIONEURAL(INCLUYE PIRAMIDAL,PIRIFORME O CUADRADO LUMBAR)										
67	42205	NEUROLISIS QUIMICATRANSITORIADE RAMADELNERVIO TRIGEMINO O ESFENOPALATINO.	SERVICIO	1	1.963.000	2.130.418	2.161.241	2.139.180	166.251	8%	**1.963.000**	**MENOR VALOR**
68	48102	BLOQUEO TRICONJUGADO DE HOMBRO UNILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	950.000	1.036.495	1.054.664	1.041.257	85.347	8%	**950.000**	**MENOR VALOR**
69	48102	BLOQUEO TRICONJUGADO DEHOMBRO BILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.300.000	1.340.698	1.322.802	1.342.144	54.455	4%	**1.300.000**	**MENOR VALOR**
70	48200	BLOQUEO DE NERVIO PERIFERICO O DE PLEJOS (INCLUYENEUROMAS, PUNTOS GATILLO PERIFERICOS,INTRARTICULARESYBL OQUEOTRANSABDOMINAL(TAB) BAJO VISION ULTRASONOGRAFICA	SERVICIO	1	569.222	590.659	600.000	591.075	19.030	3%	**600.000**	**MEDIANA**
71	53206	NEUROLISIS PLEJOHIPOGASTRICO SUPERIOR QUIMICATRANSITORIAGUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	1.690.147	1.908.833	1.963.000	1.926.103	219.843	11%	**1.963.000**	**MEDIANA**
72	53207	NEUROLISIS GANGLIO SIMPATICO PRESACRO (GANGLIOIMPAR DE WALTER)	SERVICIO	1	1.963.000	2.028.013	2.002.787	2.030.317	84.514	4%	**1.963.000**	**MENOR VALOR**
73	53203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL(SUPERFICIALO PROFUNDO) INCLUYE ESTRELLADO TORAXICOALTO YLUMBAR UN NIVEL. (COD 1409) GUIADO POR FLUOROSCOPIO Y/O ECOGRAFIA	SERVICIO	1	585.262	1.115.817	1.963.000	1.557.808	846.144	54%	**1.963.000**	**MEDIANA**
74	861805	PRUEBADE BOMBAINTRATECALPARADOLORCRO NICOO ESPASTICIDAD	SERVICIO	1	1.144.294	1.216.195	1.214.215	1.219.503	77.988	6%	**1.219.503**	**PROMEDIO**
75	861805	INSERCION DE BOMBADEINFUSION INTRATECALSYNCROMEDII TOTALMENTEIMPLANTABLE	SERVICIO	1	3.313.772	3.407.998	3.400.000	3.410.008	101.611	3%	**3.400.000**	**MEDIANA**
76	861805	RETANQUEO DE BOMBADEINFUSIONTOTALMENTEIMP LANTABLE	SERVICIO	1	310.000	351.776	366.331	355.015	40.559	11%	**310.000**	**MENOR VALOR**
77	39003	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEOPARAINFUSION DE SUSTANCIATERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.165.862	1.286.040	1.237.100	1.300.987	175.992	14%	**1.300.987**	**PROMEDIO**
78	39001	INSERCION DECATETER EPIDURALEN CANALESPINALPARAINFUSIONDE SUSTANCIA TERAPEUTICAO PALIATIVA(COD 0390)	SERVICIO	1	1.165.862	1.286.040	1.237.100	1.300.987	175.992	14%	**1.300.987**	**PROMEDIO**
79	39002	INSERCION DE CATETER EPIDURALEN CANALESPINALCON PUERTADE ENTRADAIMPLANTABLE PARAINFUSIONDE SUSTANCIATERAPEUTICAOPALIATIVA (COD 0390)	SERVICIO	1	1.165.862	1.537.050	1.237.100	1.967.654	1.327.528	67%	**1.967.654**	**PROMEDIO**
80	38202	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES (ADHESIOLISIS EPIDURALCON SOLUCION HIPERTONICA)	SERVICIO	1	2.500.000	2.861.675	2.995.997	2.891.686	351.342	12%	**2.500.000**	**MENOR VALOR**
81	53200	PROCEDIMIENTO POR RADIOFRECUENCIA:GANGLIO DE LARAIZ DORSALDELNERVIO ESPINAL	SERVICIO	1	3.900.000	4.152.306	4.167.560	4.163.257	261.132	6%	**3.900.000**	**MENOR VALOR**
82	53206	NEUROLISIS HIPOGASTRICASUPERIOR POR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1	1.963.000	3.075.333	4.167.560	3.517.590	1.352.322	38%	**1.963.000**	**MENOR VALOR**
83	53207	NEUROLISIS GANGLIOIMPAR DE WALTERPOR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1	1.963.000	3.075.333	4.167.560	3.517.590	1.352.322	38%	**1.963.000**	**MENOR VALOR**
84	53205	NEUROLISIS CELIACAO ESPLACNICA POR RADIOFRECUENCIA	SERVICIO	1	3.900.000	4.152.306	4.167.560	4.163.257	261.132	6%	**3.900.000**	**MENOR VALOR**
85	53304	RADIOFRECUENCIADE GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINA(cod 1408- GANGLIOLISIS POR RADIOFREC grupo 22)	SERVICIO	1	4.000.000	4.658.870	4.930.827	4.720.981	642.303	14%	**4.000.000**	**MENOR VALOR**
86	53303	RADIOFRECUENCIAHOMBROBILATER ALCOD 1404	SERVICIO	1	4.500.000	4.699.868	4.668.218	4.707.226	229.233	5%	**4.500.000**	**MENOR VALOR**
87	53303	RADIOFRECUENCIAHOMBROUNILATE RALCOD 1405	SERVICIO	1	3.800.000	4.113.885	4.167.560	4.129.923	312.808	8%	**3.800.000**	**MENOR VALOR**
88	53303	RADIOFRECUENCIADE SACROILIACAS DE UN LADO	SERVICIO	1	3.900.000	4.152.306	4.167.560	4.163.257	261.132	6%	**3.900.000**	**MENOR VALOR**
89	53303	RADIOFRECUENCIADE SACROILIACAS BILATERAL	SERVICIO	1	4.500.000	4.699.868	4.668.218	4.707.226	229.233	5%	**4.500.000**	**MENOR VALOR**
90	53303	RADIOFRECUENCIAEPIDURALSACRA COD 1405	SERVICIO	1	3.400.000	3.946.343	4.167.560	3.996.590	532.120	13%	**3.400.000**	**MENOR VALOR**
91	53303	RADIOFRECUENCIAFACETARIACERVI CALES TORAXICAOLUMBARES (HASTADOS FACETAS) COD 1405	SERVICIO	1	1.080.263	2.158.387	4.200.000	3.234.158	1.868.633	58%	**4.200.000**	**MEDIANA**
92	39302	COLOCACION DE ELECTRODO DE PRUEBAPARANEUROESTIMULADOR. (COD 1443MANUAL SOAT)	SERVICIO	1	2.456.147	2.603.327	2.606.225	2.609.457	154.952	6%	**2.609.457**	**PROMEDIO**
93	39302	COLOCACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL, COLOCACION DE ELECTRODO DE NEUROESTIMULACION DEFINITIVOMAS RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION COD 1343	SERVICIO	1	2.672.911	2.756.752	2.766.000	2.758.381	81.927	3%	**2.766.000**	**MEDIANA**
94	039302A	REPROGRAMACION DENEUROESTIMULADOR	SERVICIO	1	1.500.000	1.932.979	2.193.972	2.007.334	444.448	22%	**1.500.000**	**MENOR VALOR**

Análisis precio de referencia grupo 3

Para la proyección de los precios de referencia se analizaron las cotizaciones de mercado avaladas por el Comité Técnico Estructurador, del análisis mencionado anteriormente se verifico cada uno de los precios existentes, y se tomó como base para el precio de referencia el MENOR VALOR, la MEDIANA y el PROMEDIO, siguiendo los principio de economía, pluralidad de oferentes y selección objetiva por ser esto lo más conveniente para la administración en cuanto a precio vs calidad.

Los oferentes que participen en el presente proceso deberán ofertar la totalidad de los ítems exigidos para el grupo de interés, cumpliendo el total de las especificaciones técnicas, sin sobrepasar el precio de referencia que incluye IVA (cuando aplique) por cada uno de los ITEMS. De no ser así se entendería que se encuentra incurso en causal de rechazo.

Como ya se mencionó anteriormente por tratarse el futuro contrato de prestación de servicios de salud el real cubrimiento del mismo se determinara en la ejecución del contrato de conformidad con las necesidades requeridas por el supervisor del contrato y aprobadas por el Ordenador del Gasto de conformidad con la partida asignada, hasta agotar el presupuesto asignado / oficial que asciende a la suma de **SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($75.000.000)** de acuerdo a la disponibilidad presupuestal asignada por la Dirección de Sanidad Ejercito discriminados para cada grupo de la siguiente manera:

GRUPO 1: AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA PROCEDIMIENTOS OTORRINO-OTOLÓGICOS

VALOR CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTALY RUBRO	CDP No. **48918** DE FECHA 06 DE ABRIL DE 2018 RUBRO: SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS
TOTAL DISPONIBLE VIGENCIA 2018	**50.000.000**

GRUPO 2: MEDICINA NUCLEAR

VALOR CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTALY RUBRO	CDP No. **50118** DE FECHA 06 DE ABRIL DE 2018 RUBRO: SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS
TOTAL DISPONIBLE VIGENCIA 2018	**10.000.000**

GRUPO 3: MEDICINA DEL DOLOR

VALOR CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTALY RUBRO	CDP No. **49718** DE FECHA 06 DE ABRIL DE 2018 RUBRO: SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS
TOTAL DISPONIBLE VIGENCIA 2018	$ 10.000.000

NOTA: Como se plasmó en el presente estudio previo por ser el resultante de este un contrato de tracto sucesivo, la ejecución del proceso se hará de acuerdo a la necesidad establecida por la administración, el futuro contratista deberá tener en cuenta el presupuesto y el lugar en donde deberá realizarse los SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS**,** los cuales se encuentran enunciados en el numeral 5 Valor Estimado Del Servicio a Adquirir.

PRECIOS ARTIFICALMENTE BAJOS: De conformidad con el Artículo 2.2.1.1.2.2.4 del Decreto 1082 del 2015 la administración verificará de acuerdo con la Oferta con valor artificialmente bajo. Si de acuerdo con la información obtenida por la Entidad Estatal en su deber de análisis de que trata el artículo 2.2.1.1.1.6.1 del mencionado Decreto, el valor de una oferta parece artificialmente bajo, la Entidad Estatal debe requerir al oferente para que explique las razones que sustentan el valor ofrecido. Analizadas las explicaciones, el comité evaluador de que trata el artículo anterior, o quien haga la evaluación de las ofertas, debe recomendar rechazar la oferta o continuar con el análisis de la misma en la evaluación de las ofertas.

"Cuando el valor de la oferta sobre la cual la Entidad Estatal tuvo dudas sobre su valor, responde a circunstancias objetivas del oferente y de su oferta que no ponen en riesgo el cumplimiento del contrato si este es adjudicado a tal oferta, la Entidad Estatal debe continuar con su análisis en el proceso de evaluación de ofertas. En la subasta inversa esta disposición es aplicable sobre el precio obtenido al final de la misma.

Teniendo en cuenta los principios que rigen la actividad contractual del estado en especial lo determinado en el artículo 24 de la ley 80 de 1993 que trata del principio de trasparencia en su literal b) exige que la entidad estatal defina reglas objetivas, justas, claras y completas que permitan la confección de ofrecimientos de la misma índole, aseguren una escogencia objetiva y eviten las declaratorias de desierta de la licitación o concurso., por lo tanto se denominará artificialmente bajo el precio que esté por debajo

del 50% del precio de referencia , siempre y cuando el proponente no aduzca las razones claras y objetivas que lo justifiquen.

La anterior estimación económica, es el eje central para la utilización del presupuesto oficial que para este caso es el mismo presupuesto asignado, teniendo en cuenta que el estudio económico se fundamenta exclusivamente en el estudio de mercado, el cual se ha realizado mediante cotizaciones directas a las firmas señaladas dentro del estudio y que entregaron en el plazo y el lugar destinado para tal fin.

7. IDENTIFICACION DEL CONTRATO

OBJETO	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA, ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA Y PROCEDIMIENTOS OTORRINO-OTOLÓGICOS - MEDICINA NUCLEAR – MEDICINA DEL DOLOR INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y 042 DE 2005 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL) PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA EN LA VIGENCIA DE 2018".**
PLAZO DE EJECUCION	DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2018 O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO.
TIPO DE CONTRATO	EL CONTRATO QUE SE DERIVE DEL PRESENTE PROCESO DE CONTRATACIÓN SERÁ UN CONTRATO DE **PRESTACION DE SERVICIOS**, ENTENDIDO QUE ES UN CONTRATO EN VIRTUD DEL CUAL UNA DE LAS PARTES SE OBLIGA A PRESTAR UNOS SERVICIOS Y LA OTRA A PAGAR EN DINERO POR LOS MISMOS.
LUGAR DE EJECUCIÓN	EN LA DIRECCION COMERCIAL DEL CONTRATISTA EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA DEPARTAMENTO DE SANTANDER
FORMA DE PAGO	EL CONTRATANTE SE OBLIGA A PAGAR EL VALOR DEL CONTRATO, EN PAGOS PARCIALES, DE ACUERDO A FACTURACIÓN RECIBIDA, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS HÁBILES, SIGUIENTES AL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LOS ELEMENTOS E INSUMOS Y VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE ACUERDO A DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Y LLENO DE LOS REQUISITOS QUE A CONTINUACIÓN SE MENCIONAN: a) RECEPCIÓN A SATISFACCIÓN DE LOS ELEMENTOS, MEDIANTE CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DESIGNADO POR EL DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA. b) SITUACIÓN DE RECURSOS POR PARTE DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO DIRECCIÓN DEL TESORO NACIONAL (ASIGNACIÓN CUPO PAC). c) QUE SE EJECUTEN LOS DEMÁS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS CORRESPONDIENTES. d) VERIFICACIÓN POR PARTE DEL DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA DEL PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y LOS PROPIOS DEL SENA, ICBF Y CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR SEGÚN SEA EL CASO. SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007. e) EN NINGÚN CASO MDN-EJERCITO NACIONAL-DMBUG SE RESPONSABILIZARÁ POR LA DEMORA PRESENTADA EN EL PAGO A EL CONTRATISTA CUANDO ELLA FUERE OCASIONADA POR ENCONTRARSE INCOMPLETA LA DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE O ESTA NO SE AJUSTE A CUALQUIERA DE LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE CONTRATO. PARA TODOS LOS EFECTOS, SE TENDRÁ COMO FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA CUENTA DE COBRO Y DE LA DOCUMENTACIÓN ANEXA REQUERIDA LA QUE APAREZCA EN EL SELLO DE RADICACIÓN DEL ÁREA ADMINISTRATIVA DE ESTE ESTABLECIMIENTO. EN EL EVENTO DE PRÓRROGA EN LA ENTREGA DEL OBJETO DEL CONTRATO, POR CAUSA IMPUTABLE AL CONTRATISTA, EL PAGO SE POSTERGARÁ EN EL MISMO LAPSO DE LA PRÓRROGA.
VIGENCIA.	DESE EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO HASTA EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y **CUATRO** (4) MESES MÁS.
PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO	UNA VEZ PERFECCIONADO EL CONTRATO CON LA FIRMA DE LAS PARTES, PARA DAR INICIO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ES NECESARIO: 1. EXPEDICIÓN DEL REGISTRO PRESUPUESTAL, Y 2. CONSTITUCIÓN EN DEBIDA FORMA DE LAS GARANTÍAS Y APROBACIÓN POR PARTE DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA. LOS REQUISITOS PARA DAR INICIO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DEBERÁN CUMPLIRSE DENTRO DE UN PLAZO NO SUPERIOR A CINCO (05) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES AL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO.
LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO	-CONSTITUCIÓN DE LAS GARANTÍAS Y APROBACIÓN POR PARTE DEL DISPENSARIO MÉDICO
OBLIGACIONES DE LAS PARTES	PARA UN DESARROLLO ADECUADO Y CLARO DE LA FUTURA RELACIÓN COMERCIAL ENTRE LAS PARTES, ESTAS DEBEN

	CONOCER Y COMPROMETERSE A CUMPLIR CON LAS SIGUIENTES OBLIGACIONES
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	1. SUSCRIBIR EL CONTRATO OFRECIDO. 2. ACREDITAR QUE EL OBJETO SOCIAL Y/O ACTIVIDAD MERCANTIL PRINCIPAL DE LA SOCIEDAD SE ENCUENTRE DIRECTAMENTE RELACIONADA CON EL OBJETO DEL CONTRATO. 3. CONTAR CON AUTORIZACIÓN PARA LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO EN CASO DE SER NECESARIO. 4. LAS INSTITUCIONES A CONTRATAR SE COMPROMETEN A CUMPLIR CON TODOS LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS ESTABLECIDOS POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA 5. CUMPLIR CON EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO CON LA MAYOR DILIGENCIA, UTILIZANDO EL RECURSO HUMANO Y TECNOLÓGICO IDÓNEO PARA SU DESARROLLO. 6. PRESENTAR LAS FACTURAS A NOMBRE DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA, UNA VEZ SE HAYAN ENTREGADO A SATISFACCIÓN LOS ELEMENTOS OBJETO DE LA PRESENTE CONTRATACIÓN. DOCUMENTOS QUE DEBEN CUMPLIR CON LOS REQUISITOS QUE EXIGE EL ART. 615 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO. DICHO DOCUMENTO DEBE SER PRESENTADO EN ORIGINAL Y TRES COPIAS, ACOMPAÑADO DE LOS SOPORTES RESPECTIVOS. 7. DEBITAR DEL VALOR DEL CONTRATO LA FACTURA RADICADA, PRESENTAR EL ESTADO DE CUENTAS Y RESPECTIVO PAZ Y SALVO. 8. ACREDITAR LA SUFICIENCIA DE LA CAPACIDAD LEGAL DEL REPRESENTANTE LEGAL PARA LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA Y PARA LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO. 9. SUBSANAR LA DOCUMENTACIÓN PERTINENTE QUE SOLICITEN LOS COMITÉS DE CONFORMIDAD A LOS PLIEGOS DE CONDICIONES. 10. SUMINISTRAR OPORTUNAMENTE TODOS LOS INFORMES QUE REQUIERA EL SUPERVISOR, NECESARIOS PARA CUMPLIR CON LOS PROGRAMAS, PLAZOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL OBJETO CONTRATADO. 11. DAR CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS POR EL SUPERVISOR Y LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO. 12. CUMPLIR CON LA NORMATIVIDAD EXISTENTE EN LO REFERENTE A SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL DE SUS TRABAJADORES. 13. PAGAR LOS IMPUESTOS, TASAS Y SIMILARES QUE SE DERIVEN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. 14. HACER ENTREGA DE LOS BIENES OBJETO DEL PRESENTE PROCESO DE CONTRATACIÓN EN LAS CIUDADES O MUNICIPIOS DONDE ESTÉN UBICADOS LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD CENTRALIZADOS. 15. EL CONTRATISTA DEBERÁ CONTAR CON LA SUFICIENCIA, CAPACIDAD ECONÓMICA Y LOGÍSTICA NECESARIA PARA ATENDER LOS SERVICIOS PACTADOS. 16. EL CONTRATISTA DEBE VELAR POR LA INTEGRIDAD Y ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS PACTADOS CON EL DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA Y UNIDADES CENTRALIZADAS. 17. HACER LA ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS, EN LAS CONDICIONES Y EN EL TIEMPO INDICADO PARA LA ELLO. 18. GARANTIZAR LAS CONDICIONES DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS NECESARIOS, SIN CAMBIAR LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS EN LA PROPUESTA, LA CUAL HACE PARTE INTEGRAL DE ESTE CONTRATO. ASÍ MISMO, SE COMPROMETE A CUMPLIR LAS ESPECIFICACIONES SEÑALADAS EN SU PROPUESTA Y EN EL PLIEGO DE CONDICIONES DEL PROCESO. 19. ACREDITAR QUE HA DADO CUMPLIMIENTO Y SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO FRENTE A LAS OBLIGACIONES CON EL SISTEMA INTEGRAL DE

	SEGURIDAD SOCIAL SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES Y A LAS CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE). 20. LOS SERVICIOS ESTÁN SUJETOS A LAS NECESIDADES DE LOS DISPENSARIOS MÉDICOS SIN SOBREPASAR EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO Y AVALADOS EN CADA PEDIDO POR EL SUPERVISOR.
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1072 DE 2015, CAPITULO 6 Y DECRETO 052 DE 2017 , EL CONTRATISTA SELECCIONADO PARA DAR CUMPLIMIENTO AL OBJETO CONTRACTUAL DEBERÁ PRESENTAR PARA CELEBRAR EL CONTRATO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN: • POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. • PLAN DE TRABAJO ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. • PROGRAMA DE CAPACITACIÓN ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. • REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL. • ACTAS DE CONFORMACIÓN DEL COPASST O VIGÍA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. • MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DEL RIESGO. • PLAN DE EMERGENCIAS.
OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE	1. DAR LA INFORMACIÓN COMPLETA Y NECESARIA AL CONTRATISTA SOBRE EL OBJETO SUSCEPTIBLE DE SER CONTRATADO. 2. RESERVAR CON DESTINO A ESTE CONTRATO LA APROPIACIÓN SUFICIENTE PARA EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS. 3. RECIBIR Y VERIFICAR LAS FACTURAS PRESENTADAS POR EL CONTRATISTA. 4. RECEPCIONAR LOS ELEMENTOS OBJETO DE LOS CONTRATOS RESULTANTES Y EXPEDIR UN ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE LOS MISMOS. 5. REALIZAR LOS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS NECESARIOS PARA DAR CURSO AL TRÁMITE DE PAGO DEL VALOR DEL CONTRATO. 6. PAGAR EL VALOR PACTADO EN EL OBJETO DEL CONTRATO. 7. SOCIALIZAR LOS CAMBIOS Y REFORMAS REALIZADAS CON LA INSTITUCIÓN 8. REALIZAR AUDITORIA DE LAS OBLIGACIONES LAS FUNCIONALES Y ADMINISTRATIVAS

NOTA: En caso de necesidad del servicio se llegare a necesitar algún examen no descrito en las especificaciones anteriores, el comité evaluador avalara previa cotización del proveedor y mediante estudio de mercado para aprobación del ordenador del gasto obligándose al contratista a prestar los servicios.

8. DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN JURÍDICA PARA TODOS LOS GRUPOS

8.1 FORMULARIO Nº 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.

La carta de presentación de la propuesta se diligenciará conforme al modelo contenido en el formulario y será firmado por el proponente o su apoderado. Si la propuesta es presentada por una Persona Jurídica, unión temporal o consorcio, deberá venir suscrita por el representante legal debidamente facultado. La omisión de la firma conduce a establecer la ausencia del ofrecimiento, por tanto se considera un incumplimiento sustancial.

8.2 FORMULARIO Nº 2. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Además de las que se encuentran establecidas en la ley el contratista se compromete con las demás obligaciones establecidas en el formulario firmado por el proponente o su apoderado. Si la propuesta es presentada por una Persona Jurídica, unión temporal o consorcio, deberá venir suscrita por el representante legal debidamente facultado.

8.3 FORMULARIO Nº 3. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Deberá diligenciarse por el proponente dicho formulario, por medio del cual certifica los pagos en que incurrirá el proponente asociados con la oferta, así como los gastos en que incurrirá en el evento de ser adjudicatario. De igual forma certificará su compromiso de NO ofrecer dádivas ni sobornos a ningún funcionario público, en relación con su propuesta.

8.4 FORMULARIO Nº 4. PACTO DE INTEGRIDAD

En cumplimiento de las disposiciones de la directiva permanente No. 11 del Ministerio de Defensa Nacional del 13 de abril de 2013, el proponente deberá presentar el Formulario Nº 4 que incorpora el pacto de integridad debidamente suscrito como manifestación de la voluntad del oferente

8.5 FORMULARIO Nº 5. CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

(En los casos que aplique, de acuerdo a lo contenido en la ley 1607 de 2012 y Decreto 1828 de 2013 modificado por el Decreto 014 de 2014).

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el proponente deberá diligenciar y anexar el formulario firmado por el revisor fiscal, si es del caso, o del representante legal del proponente, y/o de contador público certificado, según resulte aplicable, en la cual se verifique el pago de los aportes parafiscales.

En el evento en que la sociedad tratándose de personas Jurídicas no tenga más de seis (6) meses de constituida, deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución.

Para el caso de que la oferta sea presentada por un Consorcio o Unión Temporal cada uno de sus miembros deberá presentar el formulario.

La información presentada en desarrollo del presente numeral se entiende suministrada bajo la gravedad de juramento respecto de su fidelidad y veracidad.

Nota: En el evento de tratarse de persona natural se deberá anexar el certificado de pago de seguridad social

Nota: En caso de ser auto retenedor del CREE anexar el documento soporte, así como la certificación para los pagos respecto del porcentaje correspondiente al empleado.

8.6 FORMULARIO Nº 6. CERTIFICACION DE GARANTIA

El oferente debe diligenciar el Formulario firmado por el proponente o su representante legal, donde garantiza que la empresa está trabajando actualmente en la sustitución del Programa de Salud Ocupacional por el **Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST**. En cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, en el capítulo 6, y al Decreto 052 del 12 de Enero de 2017, donde este documento determine la fase de implementación en que se encuentra. Además el oferente anexara el documento sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo o del Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo.

ETAPA	REQUISITOS
PRECONTRACTUAL	Certificación por parte del proveedor o contratista donde garantice que la empresa está trabajando actualmente en la sustitución del Programa de Salud Ocupacional por el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), en cumplimiento al Decreto 1072 del 2015, Capítulo 6 "Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y al Decreto 052 del 12 de enero de 2018, el documento debe especificar la fase de implementación en que se encuentra.
	Documento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo o del Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo, (Ley 1562 de 2013), firmado por el responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa con licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo Vigente (Incluir la fecha de expedición).
	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo firmada por el representante legal de la organización.
	Plan de trabajo anual en Seguridad y Salud en el Trabajo, que cumpla con los requisitos establecidos en el Decretó 1072 de 2015 y firmado por el representante legal y por el responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo con licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo Vigente (Incluir la fecha de expedición).
	Programa de capacitación anual de Seguridad y Salud en el Trabajo firmado por el responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo con licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo Vigente (Incluir la fecha de expedición).

ETAPA	REQUISITOS
PRECONTRACTUAL	Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, debe estar firmado por el representante legal de la organización y contar mínimo con la siguiente información: • Información básica de la organización: (Nombre, NIT, actividad económica, dirección, teléfono, ARL a la que están afiliados los trabajadores, la clasificación de riesgo) • Indicar si cuenta o no, con otras sucursales, en caso de contar con otras sucursales verifique las direcciones y la información de cada una. • Describir los riesgos existentes en la organización.
	Actas de conformación del COPASST o Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo, firmada por el representante legal y él o los integrantes.
	Matriz de identificación de peligros y valoración de los Riesgo firmada por el responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa con licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo Vigente (Incluir la fecha de expedición).
	Plan de emergencias debe estar firmado por el responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa con licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo Vigente (Incluir la fecha de expedición).y contar mínimo con la siguiente información: • Información básica de la organización, (Nombre, NIT, dirección, actividad económica, entre otros) • Geo-Referenciación de la organización • Definición de grupos de apoyo y sus funciones. • Análisis de suministros, servicios, recursos internos y externos.

8.7 CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL.

8.7.1 PERSONAS JURÍDICAS NACIONALES DE NATURALEZA PRIVADA Y/O PERSONAS NATURALES CON ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO.

Se consideran personas jurídicas nacionales de naturaleza privada y/o personas naturales con establecimientos de comercio, aquellas sociedades y/o establecimientos de comercio, constituidas con anterioridad a la fecha en la que venza el plazo para la presentación de propuestas dentro del presente proceso de selección conforme a la legislación colombiana y con domicilio en Colombia, con aportes de origen privado, las que deberán cumplir al momento de presentación de la propuesta con los siguientes requisitos:

a. Acreditar su existencia y representación legal, mediante la presentación del original del certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de su domicilio social y/o matrícula mercantil (VIGENTE), con fecha de expedición igual o inferior a quince (15) días hábiles anteriores a la fecha de presentación de la propuesta.
b. Acreditar un término mínimo de duración remanente de la sociedad, de dos (2) años, contado a partir del vencimiento del plazo máximo para la entrega de los bienes y/o servicios de la vigencia del contrato. (para el caso de las personas naturales su matrícula mercantil deberá haberse renovado dentro del año si hay lugar)
c. Acreditar la suficiencia de la capacidad del representante legal y/o suplente para la presentación de la propuesta y para la suscripción del contrato ofrecido. Cuando el representante legal tenga limitaciones estatutarias, se deberá presentar adicionalmente copia del acta en la que conste la decisión del órgano social correspondiente que autorice al representante legal para la presentación de la propuesta, la suscripción del contrato, y para actuar en los demás actos requeridos para la contratación en el caso de resultar adjudicatario.
d. Acreditar que el objeto social de la sociedad, y la actividad comercial, para el caso de las personas naturales, se encuentra directamente relacionado con el objeto del contrato, según el tipo de sociedad comercial que se acredite, de manera que le permita a la persona jurídica y/o natural la celebración y ejecución del contrato, teniendo en cuenta para estos efectos el alcance y la naturaleza de las diferentes obligaciones que adquiere.

8.7.2 PERSONAS JURÍDICAS NACIONALES DE NATURALEZA PÚBLICA.

Se considerarán personas jurídicas Nacionales de Naturaleza Pública, aquellas entidades conformadas bajo las leyes de la República de Colombia, que por virtud de la Ley o del acto que autorice su constitución y según la participación estatal que se registre en ellas, deban someterse al régimen de derecho público, trátese de entidades territoriales o descentralizadas funcionalmente de cualquier orden, las que deberán cumplir con los siguientes requisitos:

a. Acreditar su existencia y representación legal, salvo que dicha existencia y representación se deriven de la Constitución o la ley. Para el efecto, deberán mencionarse los documentos y actos administrativos que conforme a la Ley, sean expedidos en cada caso por la autoridad competente, con las formalidades y requisitos

exigidos por la ley para su eficacia y oponibilidad ante terceros. En todo caso, deberá mencionarse el documento mediante el cual se dio la autorización para la suscripción del contrato, impartida por el órgano competente, sin perjuicio de lo cual, será responsabilidad de la persona jurídica correspondiente, asegurarse de haber cumplido con todos los requisitos presupuéstales y administrativos necesarios para obligarse y para poder ejecutar adecuada y oportunamente las obligaciones que contrae mediante la presentación de la propuesta.

b. Acreditar que el ente público contratante tiene capacidad legal para la celebración y ejecución del contrato.
c. Acreditar la suficiencia de la capacidad legal del representante legal para la presentación de la propuesta y para la suscripción del contrato, teniendo en cuenta para estos efectos el alcance y la naturaleza de las diferentes obligaciones que adquiere.

8.7.3 PERSONAS JURÍDICAS PÚBLICAS O PRIVADAS DE ORIGEN EXTRANJERO

Para los efectos previstos en este numeral se consideran personas jurídicas públicas o privadas de origen extranjero las sociedades que no hayan sido constituidas de acuerdo con la legislación nacional, sea que tengan o no domicilio en Colombia a través de sucursales.

Las propuestas de personas jurídicas de origen extranjero se someterán en todo caso a la legislación colombiana, sin perjuicio de lo cual, para su participación deberán cumplir con las siguientes condiciones:

a. Acreditar su existencia y representación legal, a efectos de lo cual deberán presentar un documento expedido por la autoridad competente en el país de su domicilio, con fecha de expedición igual o inferior a un (1) mes anterior a la fecha de la presentación de la propuesta, en el que conste su existencia, objeto y vigencia, y el nombre del representante legal de la sociedad o de la persona o personas que tengan la capacidad para comprometerla jurídicamente y sus facultades, y en el cual se señale expresamente que el representante no tiene limitaciones para presentar la oferta, suscribir el contrato y comprometer a la entidad a través de su oferta.
b. Acreditar un término mínimo de duración remanente de la sociedad, de dos (2) años, contados a partir del vencimiento del plazo máximo para la entrega de los bienes y/o servicios o de la vigencia del contrato.
c. Acreditar la suficiencia de la capacidad del representante legal para la suscripción del contrato ofrecido. cuando el representante legal tenga limitaciones estatutarias, se deberá presentar adicionalmente copia del acta en la que conste la decisión del órgano social correspondiente que autorice al representante legal para la presentación de la propuesta, la suscripción del contrato y para actuar en los demás actos requeridos para la contratación en el caso de resultar adjudicatario.
d. Acreditar que su objeto social principal se encuentra directamente relacionado con el objeto del contrato y/o le permita a la persona jurídica la celebración y ejecución del contrato ofrecido, teniendo en cuenta a estos efectos el alcance y la naturaleza de las diferentes obligaciones que adquiere.

8.7.4 APODERADO, PERSONA JURÍDICA EXTRANJERA

La representación de las sociedades extranjeras con negocios permanentes en Colombia se regirá por las normas del Código de Comercio.

Las demás personas jurídicas de derecho privado y las organizaciones no gubernamentales sin ánimo de lucro con domicilio en el exterior que establezcan negocios o deseen desarrollar su objeto social en Colombia, deberán acreditar la calidad de su apoderado con capacidad para representarlas.

En virtud de lo anterior deberán anexar al proceso la prueba idónea de la existencia y representación de dichas personas jurídicas y del poder correspondiente. Las personas jurídicas extranjeras que no tengan negocios permanentes en Colombia estarán representadas en los procesos por el apoderado que constituyan con las formalidades previstas en el Código General del proceso.

Lo anterior en virtud de lo contenido en la ley 1564 DE 2012 (Código General del Proceso) articulo 58.

8.7.5 DOCUMENTO EXPEDIDO EN EL EXTERIOR

En todos los casos, deberán cumplirse todos y cada uno de los requisitos legales exigidos para la validez y oponibilidad en Colombia de documentos expedidos en el exterior con el propósito de que puedan obrar como prueba conforme a lo dispuesto en

los artículos 65, 259 y 260 del Código de Procedimiento Civil, y demás normas vigentes sobre abolición de la legalización para documentos públicos extranjeros (apostille). Se precisa que todos los documentos deben llenar este requisito.

Tratándose de los documentos de índole legal, la oportunidad para anexar en original se hará exigible hasta el día hábil anterior a la adjudicación, de manera que para efectos de presentar la propuesta el M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL aceptará documentos en fotocopias simples; PARA EL CASO DE LOS DOCUMENTOS DE **CARÁCTER TÉCNICO** DEBERÁN ANEXARSE EN ORIGINAL Y CON LAS FORMALIDADES ESTABLECIDAS EN ESTE NUMERAL, AL MOMENTO DE ENTREGA DE LA OFERTA.

En caso de que al documento expedido en el exterior o en idioma extranjero, le sea aplicable un convenio o tratado internacional que verse sobre la supresión del requisito de legalización (Convención 12 de la Haya del 05 de octubre de 1961 o similares), el proponente DEBERÁ APORTAR LOS DOCUMENTOS IDÓNEOS Y PLENOS DE FORMALIDADES EN ORIGINAL. Si se trata de documentos expedidos en el exterior ó en idioma extranjero que requieren de actos notariales o que se consideren documentos públicos siéndoles aplicables la Ley 455 de 1998, deberá el proponente aportar el original del documento donde se distingan los sellos y firmas necesarios, requeridos y certificados, así como el APOSTILLE ORIGINAL del aludido documento, de tal manera que lo certificado en el formato del apostille corresponda y sea atribuible al documento en el expedido en el exterior ó en idioma extranjero.

En caso de ausencia o falta de alguna de las formalidades exigidas por el ordenamiento jurídico, los actos que sustancian los documentos aportados en la propuesta, serán tenidos como INEXISTENTES conforme al artículo 898 del Código de Comercio

8.7.6 PROPUESTAS CONJUNTAS - PROPONENTES PLURALES

Se entenderá por propuesta conjunta, una propuesta presentada en consorcio o unión temporal.

En tal caso se tendrá como proponente, para todos los efectos, el grupo conformado por la pluralidad de personas, y no las personas que lo conforman individualmente consideradas.

Podrán participar consorcios y uniones temporales, para lo cual se deberán cumplir los siguientes requisitos:

- Acreditar la existencia del consorcio o de la unión temporal, y específicamente la circunstancia de tratarse de uno u otro, lo cual deberá declararse de manera expresa en el acuerdo de asociación correspondiente, señalando las reglas básicas que regulan las relaciones entre ellos, los términos, actividades, condiciones y participación porcentual de los miembros del consorcio o de la unión temporal en la propuesta y en la ejecución de las obligaciones atribuidas al contratista por el contrato ofrecido.
- Acreditar un término mínimo de duración del consorcio o de la unión temporal de dos (2) años, contados a partir del vencimiento del plazo máximo para la entrega de los servicios o de la vigencia del contrato.
- Acreditar la existencia, representación legal y capacidad jurídica de las personas consorciadas o asociadas en unión temporal, y la capacidad de sus representantes para la constitución del consorcio o unión temporal, así como de la propuesta para la presentación, celebración y ejecución del contrato. Esto para significar que todos los miembros que conforman el Consorcio o la Unión Temporal deben desarrollar una actividad industrial o comercial directamente relacionada con el objeto del proceso.
- Acreditar que cada una de las personas jurídicas integrantes del consorcio o unión temporal tienen un término mínimo de duración de dos (2) años, contados a partir del vencimiento del plazo máximo para la entrega de los servicios o de la vigencia del contrato.
- La designación de un representante que deberá estar facultado para actuar en nombre y representación del Consorcio o Unión Temporal. Igualmente deberá designar un suplente que lo reemplace en los casos de ausencia temporal o definitiva.
- Los requisitos relacionados con la existencia, representación legal y duración de los consorcios o uniones temporales, deberán acreditarse mediante la presentación del documento consorcial o de constitución de la unión temporal en el que se consignen los acuerdos y la información requerida.

- Los requisitos relacionados con la existencia, representación y capacidad jurídica de cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal, respecto de las personas jurídicas o naturales que se asocien en consorcio o en unión temporal para la presentación de la propuesta, deberán acreditarse conforme se indica en los numerales respectivos de la presente invitación pública.

En todos los casos de propuestas presentadas por dos o más personas naturales y/o jurídicas, en las que no se exprese de manera clara y explícita la clase de asociación que se constituye (consorcio o unión temporal), se presumirá la intención de concurrir al proceso de selección en consorcio, con los efectos y consecuencias que dicha forma de asociación conlleve para los proponentes, de acuerdo con lo previsto en el artículo 7 de la Ley 80 de 1993. En cualquier caso, se verificará que todos los miembros del Consorcio o la Unión Temporal desarrollen la actividad industrial o comercial directamente relacionada con el objeto del proceso.

8.8 CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES

De conformidad con lo previsto en el artículo 94 del Decreto-Ley 0019 de 2012 y con el fin de verificar los antecedentes judiciales del oferente (persona natural o representante legal de persona jurídica o consorcio o unión temporal), el M.D.N. – EJÉRCITO NACIONAL – DMBUG realizará e imprimirá la consulta de los antecedentes judiciales a través del mecanismo en línea que cree el Gobierno Nacional para el efecto. La consulta deberá ser realizada por el Comité Jurídico Evaluador y en caso que el proponente persona natural o representante legal de la persona jurídica o del consorcio o unión temporal, según el caso, registre antecedentes judiciales consistentes en sentencia judicial condenatoria con pena accesoria de interdicción de derechos y funciones públicas, el proponente será rechazado.

8.9 CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DE RESPONSABILIDAD FISCAL - CONTRALORÍA

Al tenor del artículo 60 de la Ley 610 de 2000 y la Resolución N° 5149 de 2000, el oferente con su propuesta deberá certificar que no se encuentra reportado en el Boletín de Responsables Fiscales expedido por la Contraloría General de la República del respectivo trimestre, previo a la presentación de la oferta. En caso de ofertas conjuntas, deberá anexar el de los representantes legales de cada uno de las sociedades que la conforman y del representante legal de la unión o consorcio.

8.10 CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA

El proponente deberá anexar junto con su oferta los antecedentes disciplinarios del representante legal, expedido por la Procuraduría General de la Nación, en caso de ofertas conjuntas, deberá anexar el de los representantes legales de cada uno de las sociedades que la conforman y del representante legal de la unión o consorcio.

8.11 CÉDULA DE CIUDADANÍA

Fotocopia de la cedula de ciudadanía del oferente o representante legal o apoderado, según corresponda.

8.12 CERTIFICACION BANCARIA

El oferente deberá adjuntar certificado expedido por la entidad financiera donde posea cuenta corriente o de ahorros, a través de la cual la DGSM efectuará el pago del contrato que se llegare a suscribir. Dicha certificación debe contener el número de la cuenta, clase (corriente o ahorros), el nombre del titular de la misma y su número de identificación.

9 DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN FINANCIERA PARA TODOS LOS GRUPOS

9.1 FORMULARIO N° 7. BENEFICIARIO CUENTA SIIF.

Debidamente diligenciado, los datos deben ser coincidentes con la certificación bancaria.

INFORMACION PARA EL SIIF (UNIONES TEMPORALES O CONSORCIOS)

En el evento de ser un Consorcio o Unión Temporal se deberá certificar un único número de cuenta bancaria para pago, avalada por los integrantes de la Unión Temporal o Consorcio. Lo anterior, teniendo en cuenta que el sistema integrado de información financiera – SIIF solo permite escoger una cuenta bancaria para registrar la obligación y

orden de pago, así mismo en caso que alguno(s) o los miembros del Consorcio o Unión Temporal no hayan contratado con el Ejército Nacional también deberán aportar cuenta bancaria solo para efecto de registro en el sistema.

9.2 CERTIFICACIÓN BANCARIA.

El proponente deberá anexar certificación Bancaria vigente, expedida dentro de los 30 días anteriores a la fecha de presentación de la oferta, en la cual se indique el nombre de la entidad financiera, el número de la cuenta y tipo de cuenta (ahorros o corriente que posea), para efectos del pago del contrato.

9.3 REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO

El proponente deberá anexar el Certificado del Registro Único Tributario vigente expedido por la DIAN. En caso de consorcio o unión temporal cada uno de sus integrantes debe presentar dicha certificación.

9.4 SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS

El proponente deberá presentar en su oferta un certificado debidamente diligenciado mediante el cual manifiesta que mantendrá los precios ofertados.

9.5 PROPUESTA ECONÓMICA

Dentro del cuestionario, el oferente deberá diligenciar el formulario "PROPUESTA ECONOMICA" a través de la plataforma SECOP II, así:

- La lista del valor total de la oferta. Los oferentes deben incluir el valor total del Proceso de Contratación del grupo escogido en el campo del precio.
- La lista de los ítems exigidos para cada grupo. Los oferentes deben incluir los precios unitarios para la totalidad de los ítem exigidos, cumpliendo todas las especificaciones técnicas, sin sobrepasar el precio de referencia que incluye el IVA (cuando aplique). De no ser así se entendería que se encuentra incurso en causal de rechazo.

Además el proponente deberá diligenciar el **FORMULARIO Nº 8. PROPUESTA ECONÓMICA**, discriminando **el valor unitario, el IVA y su porcentaje cuando aplique y el valor total** para todos los ítems exigidos cumpliendo todas las especificaciones técnicas, sin sobrepasar el precio de referencia. **En caso de presentarse indisponibilidad de la plataforma Secop II,** este formulario es el equivalente al diligenciamiento de la lista de precios del Cuestionario de la plataforma.

INDISPONIBILIDAD DE LA PLATAFORMA SECOP II: LOS OFERENTES DEBEN COMUNICARSE CON LA MESA DE AYUDA PARA LOS TRAMITES PERTINENTES Y PROPORCIONAR EL SOPORTE DEBIDAMENTE COMPROBADO.
SEGUIR LAS INSTRUCCIONES DE LA GUÍA PARA ACTUAR ANTE UNA INDISPONIBILIDAD DEL SECOP II DIPONIBLE EN EL SIGUIENTE LINK:

https://www.colombiacompra.gov.co/sites/cce_public/files/cce_documentos/guia_indisponibilidad_secopii.pdf

10. DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN TECNICA

Para evaluar los requisitos de orden técnico que a continuación se describen, únicamente se evaluaran "CUMPLE" o "NO CUMPLE", conforme al numeral 1° del artículo 5° de la Ley 1150 de 2007 así:

REQUISITOS DE ORDEN TECNICO - GRUPO 1. AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA PROCEDIMIENTOS OTORRINO-OTOLÓGICOS

a) Cumplimiento de las especificaciones técnicas mínimas de obligatorio cumplimiento, consagradas en el numeral *4.2. CONDICIONES TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO*, para lo cual debe adjuntar el Anexo 2 debidamente diligenciado.

b) Certificado de habilitación de los servicios requeridos.

c) Portafolio de servicios actualizado.

d) Acreditar la aplicación de protocolos actualizados aceptados en salud para el manejo de los pacientes.

e) Verificación por parte de la entidad contratante en el Registro especial de Prestadores de Servicios de Salud, esto con el fin de establecer que los posibles oferentes se encuentren debidamente habilitados y certificados para la prestación de los servicios que serán objeto del presente proceso de contratación.

f) Certificado que soporte la suficiencia para prestar los servicios que se contratan (capacidad instalada vs población a atender) suscrito por el representante legal que cumpla con los requisitos mínimos de habilitación definidos en el Decreto 1011 y anexo técnico uno (1) de la resolución 1043 del Ministerio de Protección Social de 2006.

g) Certificado de compromiso de diligenciar los formatos establecidos por la Dirección de Sanidad para justificar procedimientos que requieran aprobación del Comité Técnico Científico del Nivel Central por parte de sus especialistas.

h) El oferente debe certificar por escrito que el personal profesional, tecnólogo o técnico contratado para realizar los diferentes procedimientos médico asistenciales al personal de afiliados y beneficiarios del Dispensario médico de Bucaramanga es idóneo y cuenta con la experiencia suficiente para garantizar la prestación de estos servicios a esta población, junto con esta certificación debe presentarse la documentación que se relaciona a continuación:

Hoja de vida del personal

1. En el caso de médicos Otorrinolaringólogos
   - Diploma y acta de grado que lo certifique como médico
   - Diploma y acta de grado que lo certifique como médico Otorrinolaringólogo

2. En el caso de los médicos Otólogos
   - Diploma y acta de grado que lo certifique como médico
   - Diploma y acta de grado que lo certifique como médico Otorrinolaringólogo
   - Diploma y acta de grado que lo certifique como médico Otólogo

3. En caso de Fonoaudiólogos especialista en Audiología

3.1. Si el Fonoaudiólogo obtuvo su grado antes del 1 de Enero de 2016
   - Diploma y acta de grado que lo certifique como Fonoaudiólogo
   - Diploma y acta de grado que lo certifique como Especialista en Audiología
   - Tarjeta profesional expedida por la secretaria de salud
   - Tarjeta profesional expedida por ASOFONO (Asociación Colombiana de Fonoaudiología y Terapia de Lenguaje)
   - Si el título del Fonoaudiólogo no fue otorgado en Santander, certificación por la Secretaria de Salud de Santander para laborar en el departamento

3.2. Si el Fonoaudiólogo obtuvo su grado después del 17 de Marzo de 2016
   - Diploma y acta de grado que lo certifique como Fonoaudiólogo
   - Diploma y acta de grado que lo certifique como Especialista en Audiología
   - Tarjeta profesional expedida por la secretaria de salud
   - Tarjeta profesional expedida por el Colegio Colombiano de Fonoaudiología
   - Si el título del Fonoaudiólogo no fue otorgado en Santander, certificación por la Secretaria de Salud de Santander para laborar en el departamento

i) **EXPERIENCIA PROPONENTE:** La Entidad requerirá como experiencia un mínimo de condiciones, que van desde requerimientos generales hasta requerimientos específicos, los cuales son adecuados y proporcionales al objeto del contrato a ejecutar, a la magnitud y a la finalidad de la Entidad, la cual busca un contratista que cuente con la experiencia suficiente en la realización de labores iguales o similares al objeto contractual. Se busca que quienes formulen propuesta, sean oferentes que gracias a su experiencia cuenten con solidez, posicionamiento y permanencia en el mercado.

El proponente debe acreditar el haber celebrado y ejecutado, a la fecha del cierre del proceso, mínimo un (1) contrato que su valor, o en la sumatoria de varios, sea igual o superior al Cien por Ciento (100%) del Presupuesto oficial del presente proceso de contratación cuyo objeto sea de la misma naturaleza es decir la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA, ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA Y PROCEDIMIENTOS OTORRINO-OTOLÓGICOS INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y 042 DE 2005 DEL CONSEJO SUPERIOR DE**

SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL)". Lo anterior se verificara a través de certificaciones que deben contener como mínimo la siguiente información:

1) Nombre o razón social de la empresa o persona contratante del servicio.
2) NIT de la empresa contratante.
3) Cargo de quien expide la certificación.
4) Fecha de la certificación.
5) Nombre o razón social del contratista.
6) Objeto del contrato.
7) Fecha de terminación del contrato o plazo del contrato.
8) Valor del Contrato.

La Entidad se reserva el derecho de verificar la información suministrada por los oferentes a través del documento soporte. Si se advierten discrepancias entre dicha información y lo establecido por el DMBUG, la propuesta será objeto de rechazo, sin perjuicio de las demás actuaciones que se promuevan. Los documentos soportes en su contenido deben ser totalmente legibles.

En caso de requerir aclaraciones sobre los datos contenidos en los documentos soportes, el DMBUG las podrá solicitar al proponente, quien contará con el término establecido en el cronograma del proceso para suministrarlas.

NOTA. NO se aceptan auto certificaciones.

10.1 REQUISITOS DE ORDEN TECNICO - GRUPO 2. MEDICINA NUCLEAR

a) Cumplimiento de las especificaciones técnicas mínimas de obligatorio cumplimiento, consagradas en el numeral *4.2. CONDICIONES TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO*, para lo cual debe adjuntar el Anexo 2 debidamente diligenciado.

b) Certificado de habilitación de los servicios requeridos

c) Portafolio de servicios actualizado.

d) Tarifas de material, medicamentos e insumos.

e) Acreditar la aplicación de protocolos actualizados aceptados en salud para el manejo de los pacientes.

f) Verificación por parte de la entidad contratante en el Registro especial de Prestadores de Servicios de Salud, esto con el fin de establecer que los posibles oferentes se encuentren debidamente habilitados y certificados para la prestación de los servicios que serán objeto del presente proceso de contratación.

g) Certificado que soporte la suficiencia para prestar los servicios que se contratan (capacidad instalada vs población a atender) suscrito por el representante legal que cumpla con los requisitos mínimos de habilitación definidos en el Decreto 1011 y anexo técnico uno (1) de la resolución 1043 del Ministerio de Protección Social de 2006.

h) Certificado de compromiso a diligenciar a través de sus especialistas los formatos establecidos por la Dirección de Sanidad para justificar procedimientos y medicamentos que requieran aprobación por parte del Comité Técnico Científico del Nivel Central.

i) El oferente debe certificar por escrito que el personal profesional **(presentar como mínimo un profesional por cada especialidad solicitada)**, tecnólogo o técnico contratado para realizar los diferentes procedimientos médico asistenciales al personal de afiliados y beneficiarios del Dispensario médico de Bucaramanga es idóneo y cuenta con la experiencia suficiente para garantizar la prestación de estos servicios a esta población, junto con esta certificación debe presentarse la documentación que se relaciona a continuación:

   - Fotocopia del diploma de grado de la profesión
   - Tarjeta Profesional emitida por la respectiva Secretaria de Salud Departamental para ejercer la profesión, o resolución emitida por la respectiva autoridad competente cuando por el ejercicio de la profesión no se emita tarjeta profesional.
   - Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS)

j) **EXPERIENCIA PROPONENTE:** La Entidad requerirá como experiencia un mínimo de condiciones, que van desde requerimientos generales hasta requerimientos específicos, los cuales son adecuados y proporcionales al objeto del contrato a ejecutar, a la magnitud y a la finalidad de la Entidad, la cual busca un contratista que cuente con la experiencia suficiente en la realización de labores iguales o similares al objeto contractual. Se busca que quienes formulen propuesta, sean oferentes que

gracias a su experiencia cuenten con solidez, posicionamiento y permanencia en el mercado.

El proponente debe acreditar el haber celebrado y ejecutado, a la fecha del cierre del proceso, mínimo un (1) contrato que su valor, o en la sumatoria de varios, sea igual o superior al Cien por Ciento (100%) del Presupuesto oficial del presente proceso de contratación cuyo objeto sea de la misma naturaleza es decir la **"PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN MEDICINA NUCLEAR INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y 042 DE 2005 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL)".** Lo anterior se verificara a través de certificaciones que deben contener como mínimo la siguiente información:

a. Nombre o razón social de la empresa o persona contratante del servicio.
b. NIT de la empresa contratante.
c. Cargo de quien expide la certificación.
d. Fecha de la certificación.
e. Nombre o razón social del contratista.
f. Objeto del contrato.
g. Fecha de terminación del contrato o plazo del contrato.
h. Valor del Contrato.

La Entidad se reserva el derecho de verificar la información suministrada por los oferentes a través del documento soporte. Si se advierten discrepancias entre dicha información y lo establecido por el DMBUG, la propuesta será objeto de rechazo, sin perjuicio de las demás actuaciones que se promuevan. Los documentos soportes en su contenido deben ser totalmente legibles.

En caso de requerir aclaraciones sobre los datos contenidos en los documentos soportes, el DMBUG las podrá solicitar al proponente, quien contará con el término establecido en el cronograma del proceso para suministrarlas.

NOTA. NO se aceptan auto certificaciones.

10.2 REQUISITOS DE ORDEN TECNICO – GRUPO 3. MEDICINA DEL DOLOR

a) Cumplimiento de las especificaciones técnicas mínimas de obligatorio cumplimiento, consagradas en el numeral *4.2. CONDICIONES TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO*, para lo cual debe adjuntar el Anexo 2 debidamente diligenciado.

b) Certificado de habilitación de los servicios requeridos

c) Portafolio de servicios actualizado

d) Acreditar la aplicación de protocolos actualizados aceptados en salud para el manejo de los pacientes.

e) Verificación por parte de la entidad contratante en el Registro especial de Prestadores de Servicios de Salud, esto con el fin de establecer que los posibles oferentes se encuentren debidamente habilitados y certificados para la prestación de los servicios que serán objeto del presente proceso de contratación.

f) Certificado que soporte la suficiencia para prestar los servicios que se contratan (capacidad instalada vs población a atender) suscrito por el representante legal que cumpla con los requisitos mínimos de habilitación definidos en el Decreto 1011 y anexo técnico uno (1) de la resolución 1043 del Ministerio de Protección Social de 2006.

k) El oferente debe certificar por escrito que el personal profesional **(presentar como mínimo un profesional por cada especialidad solicitada)**, tecnólogo o técnico contratado para realizar los diferentes procedimientos médico asistenciales al personal de afiliados y beneficiarios del Dispensario médico de Bucaramanga es idóneo y cuenta con la experiencia suficiente para garantizar la prestación de estos servicios a esta población, junto con esta certificación debe presentarse la documentación que se relaciona a continuación:

- Fotocopia del diploma de grado de la profesión
- Tarjeta Profesional emitida por la respectiva Secretaria de Salud Departamental para ejercer la profesión, o resolución emitida por la respectiva autoridad competente cuando por el ejercicio de la profesión no se emita tarjeta profesional.
- Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS)

g) **EXPERIENCIA PROPONENTE:** La Entidad requerirá como experiencia un mínimo de condiciones, que van desde requerimientos generales hasta requerimientos

específicos, los cuales son adecuados y proporcionales al objeto del contrato a ejecutar, a la magnitud y a la finalidad de la Entidad, la cual busca un contratista que cuente con la experiencia suficiente en la realización de labores iguales o similares al objeto contractual. Se busca que quienes formulen propuesta, sean oferentes que gracias a su experiencia cuenten con solidez, posicionamiento y permanencia en el mercado.

El proponente debe acreditar el haber celebrado y ejecutado, a la fecha del cierre del proceso, mínimo un (1) contrato que su valor, o en la sumatoria de varios, sea igual o superior al Cien por Ciento (100%) del Presupuesto oficial del presente proceso de contratación cuyo objeto sea de la misma naturaleza es decir la **"PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN MEDICINA DEL DOLOR INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y 042 DE 2005 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL)".** Lo anterior se verificara a través de certificaciones que deben contener como mínimo la siguiente información:

1) Nombre o razón social de la empresa o persona contratante del servicio.
2) NIT de la empresa contratante.
3) Cargo de quien expide la certificación.
4) Fecha de la certificación.
5) Nombre o razón social del contratista.
6) Objeto del contrato.
7) Fecha de terminación del contrato o plazo del contrato.
8) Valor del Contrato.

La Entidad se reserva el derecho de verificar la información suministrada por los oferentes a través del documento soporte. Si se advierten discrepancias entre dicha información y lo establecido por el DMBUG, la propuesta será objeto de rechazo, sin perjuicio de las demás actuaciones que se promuevan. Los documentos soportes en su contenido deben ser totalmente legibles.

En caso de requerir aclaraciones sobre los datos contenidos en los documentos soportes, el DMBUG las podrá solicitar al proponente, quien contará con el término establecido en el cronograma del proceso para suministrarlas.

NOTA. NO se aceptan auto certificaciones.

11. MODALIDAD DE SELECCIÓN

El marco legal del proceso de selección y del contrato que se derive de su adjudicación está conformado por la Constitución Política, las Ley 80 de 1993, 1150 de 2007, el artículo 2.2.1.2.1.5.1 del Decreto 1082 de 2015, las normas orgánicas de presupuesto, las disposiciones cambiarias, y las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente proceso de selección.

En consideración a la cuantía se trata de un proceso bajo la modalidad de MÍNIMA CUANTÍA cuyo objeto es las adquisiciones de bienes, servicios y obras cuyo valor no exceda del diez por ciento (10%) de la menor cuantía de la entidad contratante, independientemente de su objeto, cuyas reglas se determinan exclusivamente en el artículo 94 de la Ley 1474 de 2011 y en el artículo 2.2.1.2.1.5.1 del Decreto 1082 de 2015.

11.1 CRITERIOS PARA SELECCIONAR LA OFERTA MÁS FAVORABLE

De conformidad con lo establecido en el numeral 4 del Artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015 La entidad podrá adjudicar el contrato cuando sólo se haya presentado una oferta, y esta cumpla con los requisitos habilitantes exigidos, siempre que la oferta satisfaga los requerimientos contenidos en la invitación pública.

En la eventualidad que allá empate entre los oferentes se tendrá en cuenta quien radico los documentos de primero de acuerdo a lo señalado en el artículo 85 del Decreto artículo 2.2.1.2.1.5.1 del Decreto 1082 de 2015.

11.2 NORMATIVIDAD SOBRE ESTUDIOS PREVIOS

El Artículo 2.2.1.2.1.5.1 del Decreto 1082 de 2015, estipula :

"La Entidad Estatal debe elaborar unos estudios previos que deben contener lo siguiente:

- La descripción sucinta de la necesidad que pretende satisfacer con la Contratación.

- La descripción del objeto a contratar identificado con el cuarto nivel del Clasificador de Bienes y servicios.
- Las condiciones técnicas exigidas.
- El valor estimado del contrato y su justificación.
- El plazo de ejecución del contrato.
- El certificado de disponibilidad presupuestal que respalda la Contratación.

12. ANALISIS DE LOS RIESGOS DE LA CONTRATACION.

12.1 ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN DE RIESGOS QUE AFECTEN EL EQUILIBRIO DEL CONTRATO.

En tal sentido, se dará aplicación a lo consignado en el Manual para la identificación y cobertura del riesgo en los procesos de contratación M-ICR-02 expedido por Colombia Compra Eficiente.

RIESGOS JURÍDICOS

Nº		1		2	3	4
CLASE		**GENERAL**		**GENERAL**	**GENERAL**	**GENERAL**
FUENTE		**INTERNO-EXTERNO**		**EXTERNO**	**EXTERNO**	**EXTERNO**
ETAPA		**PLANEACION-EJECUCIÓN**		**EJECUCIÓN**	**EJECUCIÓN**	**EJECUCIÓN**
TIPO		**RIEGOS SOCIALES O POLITÍCOS**		**RIESGOS REGULATORIOS**	**RIESGOS DE LA NATURALEZA**	**RIESGOS AMBIENTALES**
DESCRIPCIÓN (que puede pasar y como puede ocurrir)		Cambio de régimen político	Ocurrencia de situaciones de orden público, paros o huelgas, o los efectos derivados y ocasionados por los mismos	Efectos desfavorables ocasionados por normas, disposiciones o directrices que adopte la Administración durante la ejecución del contrato y que sean aplicables al contrato, con excepción de normas tributarias.	Riesgos de fuerza mayor asegurables referidos al impacto adverso sobre la ejecución y/o operación del contrato por causas derivables de desastres naturales.	**Se aplicara de acuerdo al objeto contractual**
CONSECUENCIA DE LA OCURRENCIA DEL EVENTO		**Nuevas obligaciones para las partes**	**Parálisis o prorroga en la ejecución del contrato**	**Nuevas obligaciones para las partes**	**Incumplimiento o parálisis del contrato**	**Incumplimiento de la normatividad ambiental**
PROBABILIDAD		**1**	**3**	**1**	**3**	**2**
IMPACTO		**1**	**4**	**3**	**3**	**2**
VALORACIÓN DEL RIESGO		**2**	**7**	**4**	**6**	**4**
CATEGORÍA		**RIESGO BAJO**	**RIESGO ALTO**	**RIESGO BAJO**	**RIESGO ALTO**	**RIESGO BAJO**
¿A QUIEN SE LE ASIGNA?		**LA ENTIDAD**	**CONTRATISTA**	**LA ENTIDAD**	**CONTRATISTA**	**CONTRATISTA**
TRATAMIENTO / CONTROLES A SER IMPLEMENTADOS		**LA ENTIDAD DEBE MANTENERSE ACTUALIZADA EN LOS CAMBIOS NORMATIVOS**	**EL CONTRATISTA DEBERA ESTAR INFORMADO DE LA SITUACION DE ORDEN PUBLICO QUE PUEDAN AFECTAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO**	**LA ENTIDAD DEBE MANTENERSE ACTUALIZADA EN LOS CAMBIOS NORMATIVOS**	**SEGUIMIENTO EN LA EJECUCION-CONTROL POR PARTE DEL SUPERVISOR Y CONTRATISTA-DEBIDO PROCESO**	**EN LA PLANEACION EXIGENCIAS DE LICENCIAS AMBIENTALES CUANDO APLIQUE**
IMPACTO DESPUÉS DEL TRATAMIENTO	*PROBABILIDAD*	**1**	**3**	**1**	**4**	**1**
	IMPACTO	**1**	**4**	**1**	**2**	**1**
	VALORACIÓN DEL RIESGO	**2**	**7**	**1**	**4**	**2**
	CATEGORÍA	**RIESGO BAJO**	**RIESGO ALTO**	**RIESGO BAJO**	**RIESGO BAJO**	**RIESGO BAJO**
AFECTA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO?		**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
PERSONA RESPONSABLE POR IMPLEMENTAR EL TRATAMIENTO		**COMITES ESTRUCTURADORES Y GERENTE DE PROYECTO**	**COMITES ESTRUCTURADORES Y GERENTE DE PROYECTO**	**COMITES ESTRUCTURADORES Y GERENTE DE PROYECTO**	**COMITES ESTRUCTURADORES Y GERENTE DE PROYECTO**	**COMITES ESTRUCTURADORES Y GERENTE DE PROYECTO**
FECHA ESTIMADA EN QUE SE INICIE EL TRATAMIENTO		**PLANEACION**	**PLANEACION**	**PLANEACION-EJECUCION**	**EJECUCION DEL CONTRATO**	**PLANEACION**
FECHA ESTIMADA EN QUE SE COMPLETA EL TRATAMIENTO		**CON EL CIERRE DEL PROCESO**	**CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN**	**CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN**	**CON EL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCIÓN O EL ACTA DE LIQUIDACIÓN**	**CON EL ACTA DE ENTREGA A SATISFAC**

						CIÓN O EL ACTA DE LIQUIDACIÓN
MONITOREO Y REVISIÓN	*COMO SE REALIZA EL MONITOREO?*	MANTENER ACTUALIZADA LA NORMATIVIDAD	MANTENER ACTUALIZADA LA NORMATIVIDAD	CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN	CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN	MANTENER ACTUALIZADA LA NORMATIVIDAD
	PERIODICIDAD ¿CUANDO?	MENSUAL	MENSUAL	MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA	MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA	MENSUAL

RIESGOS TÉCNICOS

Nº		1	2	3	4	5
CLASE		GENERAL	GENERAL	GENERAL	GENERAL	GENERAL
FUENTE		INTERNO	INTERNO	INTERNO	INTERNO	INTERNO
ETAPA		EJECUCIÓN	CONTRATACION	EJECUCIÓN	EJECUCIÓN	EJECUCIÓN
TIPO		OPERACIONALES	OPERACIONALES	OPERACIONALES	OPERACIONALES	OPERACIONALES
DESCRIPCIÓN(que puede pasar y como puede ocurrir)		Riesgos derivados de la deficiente atención de los servicios contratados	Participación de oferentes sin reunir las condiciones mínimas de habilitación en salud	Empleo de prácticas y realización de procedimientos no seguros para la atención de los pacientes.	La No previsión por parte del proveedor de la mejor alternativa para la atención de los pacientes, teniendo en cuenta la naturaleza de su patología, la preparación y experiencia de los médicos tratantes, los equipos e insumos utilizados y demás aspectos que impidan la atención oportuna y de calidad a los usuarios en las condiciones estipuladas en el contrato.	Deterioro de la salud de los usuarios afiliados del subsistema de salud de las Fuerzas Militares que hace se utilicen recursos adicionales para el tratamiento y recuperación de la salud por fallas en desarrollo del objeto del presente contrato, desde su inicio hasta su finalización. Aumento de demandas de los usuarios por la modalidad de tutelas por servicios que no se prestan adecuadamente.
CONSECUENCIA DE LA OCURRENCIA DEL EVENTO		Declaración de convocatoria desierta e inicio de un nuevo proceso contractual	Parálisis o terminación unilateral en el proceso precontractual y en la ejecución del contrato	Disminución de la calidad de vida de los pacientes	Incumplimiento o parálisis del contrato	Incumplimiento o parálisis del contrato
PROBABILIDAD		3	2	2	2	2
IMPACTO		4	4	5	4	5
VALORACIÓN DEL RIESGO		7	6	7	6	7
CATEGORÍA		Riesgo alto	Riesgo alto	Riesgo alto	Riesgo alto	Riesgo alto
¿A QUIEN SE LE ASIGNA?		100% AL CONTRATISTA	100% AL CONTRATISTA	100% AL CONTRATISTA	100% AL CONTRATISTA	100% AL CONTRATISTA
TRATAMIENTO / CONTROLES A SER IMPLEMENTADOS		EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DEBE MONITOREAR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO AL CRONOGRAMA DE LA OFERTA	LA ADMINISTRACIÓN EXIGE DE LAS NORMAS TECNICAS ACORDES AL PROCESO CONTRACTUAL BAJO LA SUPERVISION DE LOS COMITES ESTRUCTURADORES	SEGUIMIENTO EN LA EJECUCION-CONTROL POR PARTE DEL SUPERVISOR Y CONTRATISTA-DEBIDO PROCESO	SEGUIMIENTO EN LA EJECUCION-CONTROL POR PARTE DEL SUPERVISOR Y CONTRATISTA-DEBIDO PROCESO	SEGUIMIENTO EN LA EJECUCION-CONTROL POR PARTE DEL SUPERVISOR Y CONTRATISTA- DEBIDO PROCESO
IMPACTO DESPUÉ	*PROBABILIDAD*	1	1	1	1	1
	IMPACTO	1	1	1	1	1

S DEL TRATAMIENTO	*VALORACIÓN DEL RIESGO*	2	2	2	2	2
	CATEGORÍA	RIESGO BAJO	RIESGO BAJO	RIESGO BAJO	RIESGO BAJO	RIESGO BAJO
AFECTA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO?		SI	SI	SI	SI	SI
PERSONA RESPONSABLE POR IMPLEMENTAR EL TRATAMIENTO		GERENTE DEL PROYECTO	GERENTE DEL PROYECTO	SUPERVISOR DEL CONTRATO	SUPERVISOR DEL CONTRATO	SUPERVISOR DEL CONTRATO
FECHA ESTIMADA EN QUE SE INICIE EL TRATAMIENTO		FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES	CRONOGRAMA PRECONTRACTUAL	FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES	FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES	FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES
FECHA ESTIMADA EN QUE SE COMPLETA EL TRATAMIENTO		CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN	CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN	CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN	CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN	CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN
MONITOREO Y REVISIÓN	*COMO SE REALIZA EL MONITOREO?*	CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN	CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN	CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN	CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN	CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN
	PERIODICIDAD ¿CUANDO?	MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA	MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA	MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA	MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA	MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA

RIESGOS ECONÓMICOS, FINANCIEROS Y DE ORGANIZACIÓN

Nº	1	2	3	4	5
CLASE	GENERAL	GENERAL	GENERAL	GENERAL	GENERAL
FUENTE	EXTERNO	EXTERNO	EXTERNO	EXTERNO	EXTERNO
ETAPA	EJECUCIÓN	EJECUCIÓN	EJECUCIÓN	EJECUCIÓN	EJECUCIÓN
TIPO	OPERACIONAL Y FINANCIERO	FINANCIERO	ECONÓMICO	ECONÓMICO	DE LA NATURALEZA. AMBIENTAL, ECONÓMICO
DESCRIPCIÓN(que puede pasar y como puede ocurrir)	FALTA DE CONSECUCIÓN DE RECURSOS QUE SOPORTEN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	LOS EFECTOS FAVORABLES O DESFAVORABLES EN LA ALTERACIÓN DE LAS CONDICIONES DE FINANCIACIÓN QUE TOME EL CONTRATISTA PARA DAR CUMPLIMIENTO AL OBJETO CONTRACTUAL.	EL RIESGO CAMBIARIO DE LOS PROCESOS Y EN LOS CONTRATOS, SUSCRITOS EN PESOS COLOMBIANOS, QUE INVOLUCRE LA CANCELACIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA DE BIENES Y/O SERVICIOS EN EL EXTRANJERO, PRODUCTO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESENTE CONTRATACIÓN.	LA INADECUADA PROYECCIÓN DE COSTOS ECONÓMICOS INCURRIDOS POR EL CONTRATISTA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL MOMENTO DE PRESENTAR SU PROPUESTA ECONÓMICA A LA ADMINISTRACIÓN.	LOS EFECTOS DESFAVORABLES QUE ALTEREN LAS CONDICIONES EN LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS TALES COMO, MATERIAS PRIMAS, MANO DE OBRA, TRANSPORTE. ALMACENAMIENTO, BODEGAJE Y TODO LO CORRESPONDIENTE A LA CADENA DE PRODUCCIÓN Y DISTRIBUCIÓN EN LOS PAÍSES FABRICANTES DE LOS ELEMENTOS.
CONSECUENCIA DE LA OCURRENCIA DEL EVENTO	LA SUSPENSIÓN TEMPORAL O DEFINITIVA DEL CONTRATO.	QUE INCUMPLA CON EL CONTRATO	QUE POR LA FLUCTUACIÓN DE LA MONEDA ESTRANJERA, EN LA CUAL EL CONTRATISTA ADQUIERA PARCIAL O TOTAL EL BIEN O SERVICIO SE	QUE SOLICITE CAMBIAR SU PROPUESTA ECONÓMICA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	QUE NO SE CUMPLA CON LA EJECUCION DEL CONTRATO

				INCREMENTE SU COSTO Y EL OBJETO CONTRACTUAL NO PUEDA SER ENTREGADO DE ACUERDO A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO.		
PROBABILIDAD		**3**	**1**	**2**	**1**	**3**
IMPACTO		**4**	**5**	**2**	**1**	**4**
VALORACIÓN DEL RIESGO		**7**	**6**	**4**	**2**	**7**
CATEGORÍA		**RIESGO ALTO**	**RIESGO ALTO**	**RIESGO BAJO**	**RIESGO BAJO**	**RIESGO ALTO**
¿A QUIEN SE LE AGINA?		**100% AL CONTRATISTA**	**100% AL CONTRATISTA**	**100% CONTRATISTA**	**100% CONTRATISTA**	**100% CONTRATISTA**
TRATAMIENTO / CONTROLES A SER IMPLEMENTADOS		**EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DEBE MONITOREAR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO AL CRONOGRAMA DE LA OFERTA**	**LA ADMINISTRACIÓN EXIGE INDICADORES FINANCIEROS ACORDES AL PROCESO CONTRACTUAL**	**DEBIDO PROCESO**	**DEBIDO PROCESO**	**EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DEBE MONITOREAR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO AL CRONOGRAMA DE LA OFERTA**
IMPACTO DESPUÉS DEL TRATAMIENTO	***PROBABILIDAD***	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**
	IMPACTO	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**
	VALORACIÓN DEL RIESGO	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**
	CATEGORÍA	**RIESGO BAJO**	**RIESGO BAJO**	**RIESGO BAJO**	**RIESGO BAJO**	**RIESGO BAJO**
AFECTA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO?		**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
PERSONA RESPONSABLE POR IMPLEMENTAR EL TRATAMIENTO		**GERENTE DEL PROYECTO**	**GERENTE DEL PROYECTO**	**GERENTE DEL PROYECTO / COMITÉ DE ADQUISICIONES**	**GERENTE DEL PROYECTO / COMITÉ DE ADQUISICIONES**	**GERENTE DEL PROYECTO**
FECHA ESTIMADA EN QUE SE INICIE EL TRATAMIENTO		**PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO**	**PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO**	**UNA VEZ SE CONOCE EL INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA O EL SUPERVISOR DEL CONTRATO**	**UNA VEZ SE CONOCE EL INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA O EL SUPERVISOR DEL CONTRATO**	**UNA VEZ SE CONOCE EL INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA O EL SUPERVISOR DEL CONTRATO**
FECHA ESTIMADA EN QUE SE COMPLETA EL TRATAMIENTO		**CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN**	**CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN**	**CON EL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCIÓN O EL ACTA DE LIQUIDACIÓN**	**CON EL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCIÓN O EL ACTA DE LIQUIDACIÓN**	**CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN**
MONITOREO Y REVISIÓN	***COMO SE REALIZA EL MONITOREO?***	**CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN**	**CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN**	**CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN**	**CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN**	**CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN**
	PERIODICIDAD ¿CUANDO?	**MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA**	**MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA**	**MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA**	**MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA**	**MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA**

13. CONDICIONES DEL CONTRATO

El contrato que se derive del presente proceso de contratación será un contrato de **PRESTACION DE SERVICIOS**, entendido que es un contrato en virtud del cual una de las partes se obliga a prestar unos servicios y la otra a pagar en dinero por los mismos.

13.1. VALOR

El valor del contrato será el que resulte de la aceptación de la oferta, el cual no podrá superar en ningún caso el presupuesto oficial para el presente proceso de selección.

13.2. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO

El MDN- EJÉRCITO NACIONAL- DMBUG se obliga a pagar el valor del contrato, de forma parcial, de acuerdo a facturación, dentro de los treinta (30) días hábiles, siguientes al recibo a satisfacción de los servicios y visto bueno del supervisor del contrato de acuerdo a disponibilidad presupuestal y llene los requisitos que a continuación se mencionan:

Recepción a satisfacción de los servicios, certificación que debe ser expedida por parte del DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA. Este requisito debe ser plasmado en un informe debidamente suscrito por el supervisor del Contrato.

Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional (Asignación cupo PAC).

Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.

Verificación por parte del DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA, del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF y cajas de compensación familiar.

En el evento de prórroga en la entrega del objeto del contrato, por causa imputable al contratista, el pago se postergará en el mismo lapso de la prórroga.

13.3. MONEDA DEL CONTRATO: Pesos colombianos

14. GARANTÍA DE UNICA DE CUMPLIMIENTO

Estos mecanismos de cobertura son requeridos por el MDN – Ejército Nacional teniendo en cuenta que el objeto de los mismos sirve para respaldar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que surjan del contrato frente a la administración y/o terceros por la razón de la celebración ejecución y liquidación del contrato, con base en las reglas estipuladas en el Decreto N°. 1082 de 2015.

Teniendo en cuenta que en la presente modalidad no son obligatorias, el DMBUG las solicita toda vez que como unidad centralizadora debe tomar todas las medidas necesarias dentro del proceso para que las unidades centralizadas reciban los bienes necesarios para su correcto y adecuado funcionamiento.

ETAPA CONTRACTUAL:

TIPO RIESGO	PÓLIZAS EXIGIBLES
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	POR **DOSCIENTOS (200) SMLMV**, POR LA VIGENCIA DEL CONTRATO.
CALIDAD DE LOS SERVICIOS	IGUAL AL **VEINTE POR CIENTO (20%)** DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO LA CUAL ESTARÁ VIGENTE POR EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y CUATRO (4) MESES MÁS.
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	IGUAL AL **VEINTE POR CIENTO (20%)** DEL VALOR DEL CONTRATO LA CUAL DEBERÁ ESTAR VIGENTE DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO HASTA SU LIQUIDACIÓN.
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	IGUAL AL **CINCO POR CIENTO (5%)** DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, CUYA VIGENCIA DEBE CORRESPONDER AL TIEMPO DE PLAZO Y/O EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MÁS, CONTADOS A PARTIR DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O SU PERFECCIONAMIENTO.

Las vigencias de todos los amparos deberán ajustarse a las fechas de suscripción del contrato, y de la terminación del plazo de ejecución del mismo, según sea el caso. El hecho de la constitución de estos amparos no exonera al CONTRATISTA de las responsabilidades legales en relación con los riesgos asegurados. Dentro de los términos estipulados en el

contrato, ninguno de los amparos otorgados podrá ser cancelado o modificado sin la autorización expresa del MDN – EJÉRCITO NACIONAL-DMBUG.

El CONTRATISTA deberá mantener vigente las garantías, amparos y pólizas a que se refiere esta cláusula y serán de su cargo el pago de todas las primas y demás erogaciones de constitución, mantenimiento y restablecimiento inmediato de su monto, cada vez que se disminuya o agote por razón de las sanciones que se impongan.

Si el CONTRATISTA no modifica las garantías, éstas podrán variarse por la aseguradora o banco a petición del MDN – EJÉRCITO NACIONAL-DMBUG y a cuenta del CONTRATISTA quien por la firma del contrato que se le adjudique autoriza expresamente al MDN – EJÉRCITO NACIONAL-DMBUGpara retener y descontar los valores respectivos de los saldos que hubiere a su favor, sin que por ello se entienda que el MDN- Ejército Nacional asume la responsabilidad de la ampliación de los amparos y pago de las primas, los cuales son responsabilidad del contratista.

En la Garantía debe constar que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y de la penal pecuniaria convenidas. Así como también deberá constar que se renuncia al beneficio de excusión.

Estos mecanismos de cobertura son requeridos por el MDN – EJÉRCITO NACIONAL-DMBUG, teniendo en cuenta que el objeto de las mismas, sirven para respaldar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que surgen a cargo del contratista frente a la administración y/o terceros, por razón de la celebración, ejecución y liquidación del contrato.

DE LA INDEMNIDAD: En todos los contratos resultantes del presente proceso de selección se deberá incluir una cláusula de indemnidad conforme a la cual, será obligación del contratista mantener indemne a la Entidad de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones del contratista.

15. VEEDURÍA CIUDADANA.

En cumplimiento a lo preceptuado en el artículo 66 de la ley 80 y Ley 850 de 2003 se invita a las veedurías ciudadanas en la contratación estatal a realizar acompañamiento y seguimiento dentro de todas las etapas del presente proceso contractual.

16. JUSTIFICACIÓN FACTORES DE SELECCIÓN

De conformidad con lo establecido en el numeral 4º del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015, se verificará el cumplimiento de las condiciones de la invitación a la oferta de menor precio. Si ésta no cumple con las condiciones de la invitación, la Entidad Estatal debe verificar el cumplimiento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente.

CAPITAN JAIME DANIEL CAMARGO CASTRO
Gerente de Proyecto

CAPITAN JADHER ESNEIDER HERNANDEZ
Comité Técnico Estructurador

PS. LESSLIE PARDO CORREA
Comité Técnico Estructurador

PS. JULIETH NATALIA RUIZ MAHECHA
Comité Económico Estructurador

PS. DIANA CAROLINA ARENAS CARRILLO
Comité Jurídico Estructurador