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

Santiago de Cali, 26 de agosto de 2025.

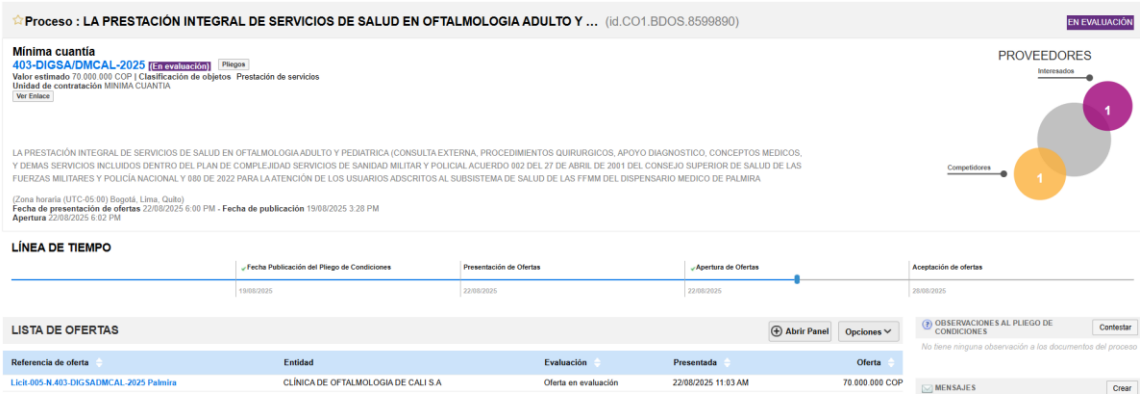
Señora Coronel
MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA
Gerente de proyecto.

ASUNTO: Evaluación Económica de las ofertas presentadas en el **PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N° 403-DIGSA/DMCAL-2025, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGIA ADULTO Y PEDIATRICA (CONSULTA EXTERNA, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, APOYO DIAGNOSTICO, CONCEPTOS MEDICOS, Y DEMAS SERVICIOS INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL Y 080 DE 2022 PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM DEL DISPENSARIO MEDICO DE PALMIRA.**

Comedidamente nos permitimos enviar a la señora Coronel MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA Gerente de Proyecto Evaluación económica del **PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA N° 403-DIGSA/DMCAL-2025.**

De acuerdo con la **INVITACIÓN PÚBLICA N° 403-DIGSA/DMCAL-2025.** El precio será el factor determinante para escoger al contratista. En consecuencia, quien presente **el menor valor total ofertado de los bienes y/o servicios requeridos** para el presente proceso de selección, resultará adjudicatario con el presente proceso de selección. Para ello el oferente deberá diligenciar el sobre único "OFERTA ECONÓMICA" debidamente diligenciado, suscrito por el representante legal o apoderado, según el caso".

De acuerdo con el cierre de fecha de 22 de agosto de 2025 presento propuesta siguiente oferente así:



https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.41536435&isFromPublicArea=True&isModal=False

CUADRO N° 1
DOCUMENTOS DE CONTENIDO FINANCIERO OBJETO DE VERIFICACION

DOCUMENTOS DE VERIFICACIÓN	CLÍNICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO (RUT)	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA	CUMPLE
ANEXO BENEFICIARIO CUENTA SIIF anexo2	CUMPLE
SOBRE UNICO “PROPUESTA ECONOMICA”	CUMPLE
RESOLUCION DE FACTURACION	CUMPLE

PROPUESTA ECONOMICA SECOP II

La oferta fue analizada para determinar si en los cálculos se cometieron errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación La Dirección de Sanidad militar Dispensario Médico de Cali realizó las verificaciones necesarias.

ITEM	CODIGO UNSPSC	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANT.	PRECIO DE REFERENCIA	CLINICA OFTALMOLOGICA DE CAL S.A
1	85121610	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	69.011	69.011
2	85121610	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	68.170	68.170
3	85121610	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA - CONCEPTO MEDICO -	SERVICIO	1	80.658	80.658
4	85121610	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROOFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	150.360	150.360
5	85121610	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROOFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	150.360	150.360
6	85121610	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA OCULAR	SERVICIO	1	116.356	116.356
7	85121610	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA OCULAR	SERVICIO	1	112.517	112.517
8	85121610	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UVEITIS	SERVICIO	1	98.216	98.216
9	85121610	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UVEITIS	SERVICIO	1	98.216	98.216
10	85121610	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA CORNEOLOGO	SERVICIO	1	87.609	87.609
11	85121610	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA CORNEOLOGO	SERVICIO	1	87.609	87.609
12	85121610	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA GLAUCOMATOLOGO	SERVICIO	1	87.609	87.609
13	85121610	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA GLAUCOMATOLOGO	SERVICIO	1	87.609	87.609

14	85121610	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA RETINOLOGO	SERVICIO	1	87.609	87.609
15	85121610	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA RETINOLOGO	SERVICIO	1	87.609	87.609
16	85121610	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA OCULOPLASTIA	SERVICIO	1	87.609	87.609
17	85121610	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA OCULOPLASTIA	SERVICIO	1	87.609	87.609
18	85121610	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA ANESTESIOLOGO	SERVICIO	1	60.381	60.381
19	85121610	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	SERVICIO	1	28.707	28.707
20	85121610	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	SERVICIO	1	27.680	27.680
21	85121610	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA CON CICLOPLEJIA	SERVICIO	1	50.699	50.699
22	85121610	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA CON CICLOPLEJIA	SERVICIO	1	50.699	50.699
23	85121610	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA - FICHA MEDICA	SERVICIO	1	40.538	40.538
24	85121610	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	SERVICIO	1	124.378	124.378
25	85121610	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	SERVICIO	1	199.115	199.115
26	85121610	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	1	170.030	170.030
27	85121610	112101	FROTIS DE CORNEA	SERVICIO	1	113.432	113.432
28	85121610	89104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	1	387.292	387.292
29	85121610	136505	CAPSULOTOMIA UNILATERAL	SERVICIO	1	489.986	489.986
30	85121610	121102	IRIDOTOMIA PERIFERICA UNILATERAL	SERVICIO	1	489.986	489.986
31	85121610	123002	IRIDOPLASTIA UNILATERAL	SERVICIO	1	560.786	560.786
32	85121610	124304	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA	SERVICIO	1	897.327	897.327
33	85121610	126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA UNILATERAL	SERVICIO	1	600.711	600.711
34	85121610	126604	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE CON LASER UNILATERAL	SERVICIO	1	650.093	650.093
35	85121610	127501	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	1	1.382.369	1.382.369
36	85121610	147503	VITREOLISIS RETINAL CON LASER ARGON UNILATERAL	SERVICIO	1	1.049.751	1.049.751
37	85121610	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	SERVICIO	1	896.360	896.360
38	85121610	94202	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	962.033	962.033
39	85121610	94401	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.018.779	1.018.779
40	85121610	96101	DACRIOCISTECTOMIA	SERVICIO	1	645.259	645.259
41	85121610	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.216.593	2.216.593
42	85121610	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.643.501	2.643.501
43	85121610	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	SERVICIO	1	734.717	734.717
44	85121610	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	1	384.895	384.895
45	85121610	95002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	SERVICIO	1	448.090	448.090
46	85121610	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	1	604.632	604.632
47	85121610	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA	SERVICIO	1	2.862.779	2.862.779
48	85121610	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.402.843	2.402.843
49	85121610	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	SERVICIO	1	600.711	600.711

50	85121610	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE (CIRUGIA DE WEBER)	SERVICIO	1	372.575	372.575
51	85121610	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	SERVICIO	1	862.388	862.388
52	85121610	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	464.679	464.679
53	85121610	80101	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA (INCLUYE HEMATOMA Y ABSCESO)	SERVICIO	1	640.265	640.265
54	85121610	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	SERVICIO	1	374.168	374.168
55	85121610	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL UN TERCIO	SERVICIO	1	1.058.798	1.058.798
56	85121610	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL DOS TERCIOS	SERVICIO	1	1.688.314	1.688.314
57	85121610	82403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL UN TERCIO	SERVICIO	1	1.244.112	1.244.112
58	85121610	82404	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL DOS TERCIOS	SERVICIO	1	2.072.795	2.072.795
59	85121610	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	1	1.951.538	1.951.538
60	85121610	82406	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL CON CANTO	SERVICIO	1	1.726.128	1.726.128
61	85121610	82407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	SERVICIO	1	2.561.040	2.561.040
62	85121610	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	1	2.044.900	2.044.900
63	85121610	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	SERVICIO	1	1.428.410	1.428.410
64	85121610	88001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	SERVICIO	1	1.493.981	1.493.981
65	85121610	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	1	874.204	874.204
66	85121610	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO (SIMPLE)	SERVICIO	1	1.344.871	1.344.871
67	85121610	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO (COMPLEJA)	SERVICIO	1	881.647	881.647
68	85121610	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO (COMPLEJA)	SERVICIO	1	1.359.439	1.359.439
69	85121610	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	1	1.574.987	1.574.987
70	85121610	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	SERVICIO	1	827.489	827.489
71	85121610	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	SERVICIO	1	692.565	692.565
72	85121610	89105	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	916.252	916.252
73	85121610	83803	CANTOPLASTIA	SERVICIO	1	471.764	471.764
74	85121610	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	SERVICIO	1	2.018.193	2.018.193
75	85121610	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	2.049.972	2.049.972
76	85121610	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	SERVICIO	1	1.602.683	1.602.683
77	85121610	83808	CORRECCION DE EPIBLEFARON	SERVICIO	1	1.249.983	1.249.983
78	85121610	83809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	SERVICIO	1	1.271.831	1.271.831
79	85121610	83810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	SERVICIO	1	1.408.380	1.408.380
80	85121610	83811	CORRECCIÓN DE EPICANTO S [MUSTARDE]	SERVICIO	1	2.565.835	2.565.835
81	85121610	82602	TARSORRAFIA	SERVICIO	1	1.104.353	1.104.353
82	85121610	83802	CANTORRAFIA	SERVICIO	1	920.390	920.390
83	85121610	83801	CANTOTOMIA	SERVICIO	1	905.330	905.330
84	85121610	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	SERVICIO	1	1.792.793	1.792.793

85	85121610	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	SERVICIO	1	1.808.683	1.808.683
86	85121610	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	2.269.331	2.269.331
87	85121610	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	1.903.639	1.903.639
88	85121610	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	1	1.997.172	1.997.172
89	85121610	89215	RECONSTRUCCION DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.285.973	2.285.973
90	85121610	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	SERVICIO	1	728.063	728.063
91	85121610	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	1	1.154.400	1.154.400
92	85121610	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	1	728.063	728.063
93	85121610	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	730.127	730.127
94	85121610	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	919.755	919.755
95	85121610	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	SERVICIO	1	1.168.135	1.168.135
96	85121610	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	SERVICIO	1	689.350	689.350
97	85121610	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	SERVICIO	1	391.562	391.562
98	85121610	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	1.411.395	1.411.395
99	85121610	103108	PERITOMIA TOTAL	SERVICIO	1	819.851	819.851
100	85121610	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	1	2.207.281	2.207.281
101	85121610	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	2.264.762	2.264.762
102	85121610	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	1	1.582.715	1.582.715
103	85121610	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	SERVICIO	1	3.106.802	3.106.802
104	85121610	163002	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	SERVICIO	1	3.212.401	3.212.401
105	85121610	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	SERVICIO	1	1.261.024	1.261.024
106	85121610	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	SERVICIO	1	3.053.998	3.053.998
107	85121610	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	SERVICIO	1	2.401.123	2.401.123
108	85121610	168403	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.269.013	2.269.013
109	85121610	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.218.114	1.218.114
110	85121610	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1	931.197	931.197
111	85121610	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1	1.982.384	1.982.384
112	85121610	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	SERVICIO	1	3.184.463	3.184.463
113	85121610	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	SERVICIO	1	1.530.876	1.530.876
114	85121610	165001	EXENTERACION DE LA ORBITA	SERVICIO	1	2.232.507	2.232.507
115	85121610	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	SERVICIO	1	1.128.358	1.128.358
116	85121610	767901	REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	SERVICIO	1	1.425.277	1.425.277
117	85121610	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	SERVICIO	1	1.636.474	1.636.474
118	85121610	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	SERVICIO	1	1.901.590	1.901.590

119	85121610	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	SERVICIO	1	2.881.888	2.881.888
120	85121610	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	1	1.150.240	1.150.240
121	85121610	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	1.345.441	1.345.441
122	85121610	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	1.540.748	1.540.748
123	85121610	126704	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA	SERVICIO	1	5.365.301	5.365.301
124	85121610	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	SERVICIO	1	2.329.820	2.329.820
125	85121610	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	SERVICIO	1	2.964.437	2.964.437
126	85121610	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	SERVICIO	1	2.591.764	2.591.764
127	85121610	154001	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	1.990.930	1.990.930
128	85121610	154002	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.727.936	1.727.936
129	85121610	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	1.996.061	1.996.061
130	85121610	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.806.887	1.806.887
131	85121610	154005	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	1.806.887	1.806.887
132	85121610	154006	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.996.061	1.996.061
133	85121610	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	464.679	464.679
134	85121610	114201	CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL	SERVICIO	1	722.139	722.139
135	85121610	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	SERVICIO	1	316.636	316.636
136	85121610	115201	REPARACION DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	SERVICIO	1	961.845	961.845
137	85121610	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	SERVICIO	1	1.316.551	1.316.551
138	85121610	115307	QUERATECTOMIA MANUAL	SERVICIO	1	1.334.608	1.334.608
139	85121610	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	SERVICIO	1	1.072.842	1.072.842
140	85121610	118101	QUERATOPIGMENTACION (TATUAJE DE CORNEA)	SERVICIO	1	295.456	295.456
141	85121610	115306	SUTURA DE CORNEA	SERVICIO	1	1.911.712	1.911.712
142	85121610	116201	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	SERVICIO	1	8.496.300	8.496.300
143	85121610	116202	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	SERVICIO	1	8.955.620	8.955.620
144	85121610	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	SERVICIO	1	424.671	424.671
145	85121610	116101	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	SERVICIO	1	8.496.300	8.496.300
146	85121610	116102	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	SERVICIO	1	8.955.620	8.955.620
147	85121610	116103	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	SERVICIO	1	9.024.293	9.024.293
148	85121610	116104	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	SERVICIO	1	9.906.006	9.906.006
149	85121610	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL (CORNOESCLERORRAFIA (REPARACION DE HERIDA CORNOESCLERAL)	SERVICIO	1	2.535.226	2.535.226
150	85121610	128101	SUTURA DE LA ESCLERA (ESCLERORRAFIA)	SERVICIO	1	1.578.846	1.578.846
151	85121610	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	SERVICIO	1	2.064.087	2.064.087
152	85121610	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.396.378	1.396.378
153	85121610	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SERVICIO	1	1.508.262	1.508.262
154	85121610	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	SERVICIO	1	1.747.045	1.747.045
155	85121610	116001	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL MANUAL	SERVICIO	1	8.496.300	8.496.300
156	85121610	116002	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL ASISTIDA	SERVICIO	1	8.955.620	8.955.620
157	85121610	121401	IRIDECTOMIA (BASAL PERIFERICA Y TOTAL)	SERVICIO	1	1.023.729	1.023.729
158	85121610	123401	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS	SERVICIO	1	1.453.182	1.453.182
159	85121610	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	1	1.765.581	1.765.581

160	85121610	124401	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	SERVICIO	1	2.048.863	2.048.863
161	85121610	123001	IRIDOPLASTIA MANUAL	SERVICIO	1	1.258.718	1.258.718
162	85121610	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	SERVICIO	1	1.411.395	1.411.395
163	85121610	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE (CON AGUJA)	SERVICIO	1	1.132.397	1.132.397
164	85121610	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	1.283.921	1.283.921
165	85121610	125501	CICLODIALISIS (DESINSERCION PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	SERVICIO	1	1.021.825	1.021.825
166	85121610	124402	IRIDOCICLECTOMIA	SERVICIO	1	2.213.315	2.213.315
167	85121610	125401	TRABECULOTOMIA	SERVICIO	1	1.098.370	1.098.370
168	85121610	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	SERVICIO	1	1.743.597	1.743.597
169	85121610	126702	INSERCION DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SERVICIO	1	3.423.585	3.423.585
170	85121610	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	SERVICIO	1	939.368	939.368
171	85121610	143501	REPARACION DE LESION RETINAL POR INDENTACION ESCLERAL	SERVICIO	1	2.651.678	2.651.678
172	85121610	142004	ABLACION DE LESION CORIORETINAL	SERVICIO	1	1.261.024	1.261.024
173	85121610	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	SERVICIO	1	1.819.008	1.819.008
174	85121610	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	SERVICIO	1	1.055.835	1.055.835
175	85121610	143403	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.253.124	1.253.124
176	85121610	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SERVICIO	1	1.958.382	1.958.382
177	85121610	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	SERVICIO	1	738.930	738.930
178	85121610	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	SERVICIO	1	1.206.374	1.206.374
179	85121610	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (Viscoelástico básico SUNCOAST 2.0ML y Lio Básico Estandar.)	SERVICIO	1	2.241.402	2.241.402
180	85121610	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (Viscoelastico Duovisc-IQ)	SERVICIO	1	2.347.001	2.347.001
181	85121610	130004	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SERVICIO	1	1.578.565	1.578.565
182	85121610	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SERVICIO	1	1.460.139	1.460.139
183	85121610	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	1	1.038.815	1.038.815
184	85121610	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	SERVICIO	1	1.913.483	1.913.483
185	85121610	137002	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	1	1.913.483	1.913.483
186	85121610	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	1	2.522.508	2.522.508
187	85121610	137004	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	1	1.913.483	1.913.483
188	85121610	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO (Viscoelastico Duovisc -IQ)	SERVICIO	1	2.669.806	2.669.806
189	85121610	147405	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SERVICIO	1	2.522.164	2.522.164
190	85121610	147401	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	SERVICIO	1	4.232.901	4.232.901
191	85121610	147402	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SERVICIO	1	4.430.907	4.430.907
192	85121610	147403	VITRECTOMIA POSTERIOR ASISTIDA	SERVICIO	1	3.315.980	3.315.980
193	85121610	147407	VITRECTOMIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.300.916	1.300.916
194	85121610	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCION DE SILICON O GASES	SERVICIO	1	4.274.535	4.274.535
195	85121610	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	SERVICIO	1	4.212.432	4.212.432

196	85121610	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO (EXAMEN BAJO SEDACION)	SERVICIO	1	1.006.111	1.006.111
197	85121610	129302	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR (LENTE FAQUICO PLEGABLE)	SERVICIO	1	3.079.805	3.079.805
198	85121610	129302	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR (LENTE FAQUICO PLEGABLE) CON Viscoelastico DUOVISC-IQ	SERVICIO	1	3.449.400	3.449.400
199	85121610	129303	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR (LENTE RIGIDO)	SERVICIO	1	3.343.801	3.343.801
200	85121610	129303	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR (LENTE RIGIDO) CON Viscoelastico DUOVISC-IQ	SERVICIO	1	3.660.597	3.660.597
201	85121610	118203	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CORNEA MANUAL (INTRAESTOMALES INTAC)	SERVICIO	1	2.566.203	2.566.203
202	85121610	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLAGENO CORNEAL (CROSS LINKING UNILATERAL)	SERVICIO	1	1.983.086	1.983.086
203	85121610	107202	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR (IMPLANTE DE MEMBRANA AMNIOTICA)	SERVICIO	1	2.446.381	2.446.381
204	85121610	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA (PAQUETE ULCERA DE CORNEA)	SERVICIO	1	1.864.841	1.864.841
205	85121610	115402	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO (APLICACIÓN DE GLUE EN CORNEA)	SERVICIO	1	1.797.119	1.797.119
206	85121610	117302	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA (QUERATOPROTESIS) PERMANENTE (ANILLOS INTRAESTROMALES FERRARA UN SEGMENTO)	SERVICIO	1	3.850.985	3.850.985
207	85121610	117301	IMPLANTE DE ANILLOS INTRAESTROMALES FERRARA DOS SEGMENTO	SERVICIO	1	4.766.419	4.766.419
208	85121610	953401	ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR (INCLUYE LA ADAPTACION)	SERVICIO	1	3.116.678	3.116.678
209	85121610	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS (IMPLANTE DE PLUGS DE SILICONA EN PUNTO LAGRIMAL)	SERVICIO	1	1.877.838	1.877.838
210	85121610	102103	CITOLOGIA DE IMPRESION EN CONJUNTIVA	SERVICIO	1	663.198	663.198
211	85121610	112102	CITOLOGIA DE IMPRESION DE CORNEA	SERVICIO	1	768.796	768.796
212	85121610	147502	IMPLANTE INTRAVITREO (OZURDEX)	SERVICIO	1	1.533.769	1.533.769
213	85121610	169003	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	984.828	984.828
214	85121610	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	955.684	955.684
215	85121610	169005	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	951.315	951.315
216	85121610	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.085.890	1.085.890

OBSERVACIONES:

Analizando los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el COMPLEMENTO DE LA INVITACION **N° 403-DIGSA/DMCAL-2025**, este comité considera que la empresa **CLÍNICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A** **UNA VEZ REVISADOS LOS VALORES UNITARIOS VS EL PRECIO DE REFERENCIA CUMPLE Y NO SUPERA LOS PRECIOS DE REFERENCIA.**

CONCLUSIÓN:

Analizando los documentos y los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece la **INVITACIÓN PÚBLICA N° 403-DIGSA/DMCAL-2025** este comité califica como **CUMPLE ECONOMICA Y FINANCIERAMENTE** A LA EMPRESA **CLÍNICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A** para continuar con el

PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N° 403-DIGSA/DMCAL-2025, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGIA ADULTO Y PEDIATRICA (CONSULTA EXTERNA, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, APOYO DIAGNOSTICO, CONCEPTOS MEDICOS, Y DEMAS SERVICIOS INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL Y 080 DE 2022 PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM DEL DISPENSARIO MEDICO DE PALMIRA.

Cordialmente,

ASE. MAYRA A. CARDOZO GUARIN
Comité Económico Evaluador.