



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3

No. GS-2025 – **014269** / RASES 3 - GRUCO 3.1

Pereira, 04 de septiembre de 2025

Señor teniente coronel
GILBERTO GUTIÉRREZ BOTELLO
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 3
Calle 94 Sector Villa Olímpica Frente a Expofuturo
Pereira

Asunto: informe final y recomendación de Adjudicación Proceso **PN RASES N°3 MIC 047 2025**

Respetuosamente nos permitimos informar a mi coronel, el trámite a la fecha del proceso **PN RASES N°3 MIC 047 2025** que tiene como objeto **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO CLÍNICO, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LOS MUNICIPIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO”** y cuyo valor procesal es de **OCHENTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE (\$80.000.000,00)** distribuidos de la siguiente manera:

VIGENCIA 2025: CINCUENTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE (\$50.000.000)

VIGENCIA FUTURA 2026: TREINTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE (\$30.000.0000).

Que la Invitación del proceso se publicó el día 21 de agosto del año 2025.

Que durante la publicación de la invitación (21/08/2025) en el Sistema Electrónico de Contratación Pública SECOP II, NO se presentó ninguna observación al proceso.

Que el día veintiocho (28) de agosto del presente año se realizó el cierre del proceso, y se presentó como único oferente:

OFERENTE	IDENTIFICACIÓN	DESCUENTO
LABORATORIO CLÍNICO M.L.H S.A.S	900.319.795-2	5%

Así las cosas, teniendo en cuenta que el LABORATORIO CLÍNICO M.L.H S.A.S, NIT: 900.319.795-2, se presentó como único oferente, se solicita a los comités, realizar la evaluación de índole técnico, jurídico y económico, donde se establece:

- Evaluación económica (**GS-2025-079714-DERIS** del 30/08/2025)
- Evaluación jurídica (**GS-2025-080084-DEQUI** de fecha 01/09/2025)
- Evaluación técnica (**GS-2025-080743-DEQUI** del 01/09/2025)

De acuerdo a lo anterior, se procede a evaluar la oferta presentada por el oferente, siendo publicadas el día 02/09/2025 las respectivas verificaciones subsanables del comité evaluador mediante comunicados oficiales así:

OFERENTE	NIT	VERIFICACIÓN ECONÓMICA	VERIFICACIÓN TÉCNICA	VERIFICACIÓN JURÍDICA
LABORATORIO CLÍNICO M.L.H S.A.S	900.319.795-2	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE

Durante el día 03/09/2025, a través de la plataforma SECOP II, no se evidenciaron observaciones, no obstante, para la fecha, el oferente LABORATORIO CLÍNICO M.L.H S.A.S anexa a través del SECOP II documentación de índole subsanable.

Por lo anterior, el día 04/09/2025 por parte del comité evaluador de índole técnico y jurídico se realizó la verificación de los documentos aportados por el oferente, mediante comunicaciones oficiales así:

- Evaluación jurídica (GS-2025-081651-DEQUI del 04/09/2025)
- Evaluación técnica (GS-2025-081686-DEQUI del 04/09/2025)

OFERENTE	NIT	VERIFICACIÓN TÉCNICA	VERIFICACIÓN ECONÓMICA	VERIFICACIÓN JURÍDICA
LABORATORIO CLÍNICO M.L.H S.A.S	900.319.795-2	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

De acuerdo a lo anterior y a las condiciones establecidas dentro de la invitación, el oferente LABORATORIO CLÍNICO M.L.H S.A.S, identificado con NIT 900.319.795-2 **CUMPLE** con la totalidad de requisitos JURÍDICOS – TÉCNICOS y ECONÓMICOS.

Conforme a lo anterior y siguiendo con lo estipulado en el Decreto Nro. 1082 de 2015, podemos establecer que la oferta presentada, se encuentran en condiciones del mercado y satisface las necesidades de la unidad, por lo que **“RECOMENDAMOS”** a mi coronel, en su calidad de ordenador del gasto que la propuesta se encuentra en condiciones para la adjudicación del proceso de contratación **PN RASES N°3 MIC 047 2025** que tiene por objeto la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO CLÍNICO, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LOS MUNICIPIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO”**, así:

- **Entidad:** LABORATORIO CLINICO M.L.H. S.A.S.
NIT: 900319795-2
Dirección: calle 17 norte 14-39, Armenia
Teléfonos: 7498080 – 7494110 – 3158502131
Representante Legal: ALEJANDRO MEJÍA HOYOS
Cedula Ciudadanía: 1.094.880.980 expedida en Armenia
Correos electrónicos: info@laboratorioclinicomlh.com - alejomh@hotmail.com

OBJETO: “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO CLÍNICO, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LOS MUNICIPIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO”

VALOR ADJUDICADO: OCHENTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE (\$80.000.000,00) distribuidos de la siguiente manera:

VIGENCIA 2025: CINCUENTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE (\$50.000.000)

VIGENCIA FUTURA 2026: TREINTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE (\$30.000.0000)

Certificado de disponibilidad presupuestal SIIF 52925 del 08/08/2025 y QUIPU 356 del 08/08/2025 para la vigencia 2025 y QUIPU 21 del 08/08/2025 para la vigencia 2026.

NRO	CUPS	DESCRIPCIÓN	UNIDA DE MEDIDA	PRECIO ESTIMADO	DESCUENTO 5 %	VALOR FINAL
1	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 271.084	\$ 13.554	\$ 257.530
2	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 324.373	\$ 16.219	\$ 308.154
3	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 344.187	\$ 17.209	\$ 326.978
4	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	UNIDAD	\$ 47.880	\$ 2.394	\$ 45.486
5	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	UNIDAD	\$ 73.000	\$ 3.650	\$ 69.350
6	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	UNIDAD	\$ 29.807	\$ 1.490	\$ 28.317
7	905762	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 59.000	\$ 2.950	\$ 56.050
8	903109	ÁCIDO HOMOVANILICO EN ORINA DE 24 HORAS	UNIDAD	\$ 67.000	\$ 3.350	\$ 63.650
9	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 25.007	\$ 1.250	\$ 23.757
10	905758	ÁCIDO METILHIPÚRICO	UNIDAD	\$ 59.000	\$ 2.950	\$ 56.050
11	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	UNIDAD	\$ 95.589	\$ 4.779	\$ 90.810
12	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	UNIDAD	\$ 5.626	\$ 281	\$ 5.345
13	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	UNIDAD	\$ 4.674	\$ 234	\$ 4.440
14	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UNIDAD	\$ 5.822	\$ 291	\$ 5.531
15	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 20.929	\$ 1.046	\$ 19.883
16	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 130.996	\$ 6.550	\$ 124.446
17	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	UNIDAD	\$ 46.535	\$ 2.327	\$ 44.208
18	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	UNIDAD	\$ 54.242	\$ 2.712	\$ 51.530
19	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	UNIDAD	\$ 383.093	\$ 19.155	\$ 363.938
20	908350-1	ÁCIDOS ORGÁNICOS CUANTITATIVOS EN ORINA	UNIDAD	\$ 400.886	\$ 20.044	\$ 380.842
21	908356	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	UNIDAD	\$ 275.889	\$ 13.794	\$ 262.095
22	908350	ÁCIDOS ORGÁNICOS EN SUERO	UNIDAD	\$ 185.792	\$ 9.290	\$ 176.502
23	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	UNIDAD	\$ 151.929	\$ 7.596	\$ 144.333
24	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	UNIDAD	\$ 28.490	\$ 1.425	\$ 27.066
25	906301	ADENOVIRUS ANTÍGENO	UNIDAD	\$ 44.777	\$ 2.239	\$ 42.538
26	906902	AGLUTININAS AL CALOR	UNIDAD	\$ 11.500	\$ 575	\$ 10.925
27	906901	AGLUTININAS AL FRÍO	UNIDAD	\$ 11.211	\$ 561	\$ 10.650
28	902003	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	UNIDAD	\$ 128.350	\$ 6.418	\$ 121.933
29	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	UNIDAD	\$ 10.930	\$ 547	\$ 10.384
30	903804	ALBUMINA EN ORINA OCASIONAL	UNIDAD	\$ 10.930	\$ 547	\$ 10.384
31	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UNIDAD	\$ 5.832	\$ 292	\$ 5.540
32	905706	ALCOHOL EN SALIVA	UNIDAD	\$ 18.140	\$ 907	\$ 17.233
33	905705	ALCOHOL ETÍLICO	UNIDAD	\$ 23.251	\$ 1.163	\$ 22.088
34	905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	UNIDAD	\$ 70.640	\$ 3.532	\$ 67.108
35	903402	ALDOLASA	UNIDAD	\$ 23.800	\$ 1.190	\$ 22.610
36	904801	ALDOSTERONA	UNIDAD	\$ 52.547	\$ 2.627	\$ 49.920
37	904802	ALDOSTERONA EN ORINA DE 24 HORAS	UNIDAD	\$ 54.942	\$ 2.747	\$ 52.195
38	903406	ALFA 1 - ANTITRIPSINA	UNIDAD	\$ 43.601	\$ 2.180	\$ 41.421
39	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	UNIDAD	\$ 40.156	\$ 2.008	\$ 38.148
40	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	UNIDAD	\$ 45.800	\$ 2.290	\$ 43.510
41	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 29.436	\$ 1.472	\$ 27.964
42	908334	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	UNIDAD	\$ 593.338	\$ 29.667	\$ 563.671
43	905759	ALUCINOGENO LSD (ÁCIDO LISERGICO)	UNIDAD	\$ 89.019	\$ 4.451	\$ 84.568
44	903611	ALUMINIO EN SUERO	UNIDAD	\$ 48.120	\$ 2.406	\$ 45.714
45	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	UNIDAD	\$ 8.583	\$ 429	\$ 8.154
46	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	UNIDAD	\$ 7.311	\$ 366	\$ 6.945
47	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UNIDAD	\$ 11.130	\$ 557	\$ 10.574
48	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	UNIDAD	\$ 446.961	\$ 22.348	\$ 424.613

NRO	CUPS	DESCRIPCIÓN	UNIDA DE MEDIDA	PRECIO ESTIMADO	DESCUENTO 5 %	VALOR FINAL
49	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN ORINA	UNIDAD	\$ 446.961	\$ 22.348	\$ 424.613
50	903602	AMONIO	UNIDAD	\$ 21.464	\$ 1.073	\$ 20.391
51	903602	AMONIO EN ORINA	UNIDAD	\$ 21.464	\$ 1.073	\$ 20.391
52	904501	ANDROSTENEDIONA	UNIDAD	\$ 33.460	\$ 1.673	\$ 31.787
53	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUALITATIVA	UNIDAD	\$ 29.652	\$ 1.483	\$ 28.169
54	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO	UNIDAD	\$ 49.107	\$ 2.455	\$ 46.652
55	902004	ANTICOAGULANTE LÚPICO (PRUEBA PRESUNTIVA)	UNIDAD	\$ 29.715	\$ 1.486	\$ 28.229
56	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 401.721	\$ 20.086	\$ 381.635
57	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I	UNIDAD	\$ 963.211	\$ 48.161	\$ 915.050
58	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II	UNIDAD	\$ 929.575	\$ 46.479	\$ 883.096
59	906498	ANTICUERPOS ANTI MOG (GLICOPROTEINA DE MIELINA DE OLIGODENDROCITO)	UNIDAD	\$ 115.211	\$ 5.761	\$ 109.450
60	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 115.301	\$ 5.765	\$ 109.536
61	906417	ANTICUERPOS ANTI-DNA DE CADENA DOBLE CUANTIFICADOS	UNIDAD	\$ 22.628	\$ 1.131	\$ 21.497
62	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	UNIDAD	\$ 424.669	\$ 21.233	\$ 403.436
63	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	UNIDAD	\$ 28.807	\$ 1.440	\$ 27.367
64	906410	ANTICUERPOS ANTI-YO CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 100.390	\$ 5.020	\$ 95.371
65	906509	ANTICUERPOS CITOTÓXICOS ANTI HLA	UNIDAD	\$ 485.747	\$ 24.287	\$ 461.460
66	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 7.775	\$ 389	\$ 7.386
67	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 65.463	\$ 3.273	\$ 62.190
68	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUALITATIVOS	UNIDAD	\$ 44.184	\$ 2.209	\$ 41.975
69	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 18.824	\$ 941	\$ 17.883
70	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	UNIDAD	\$ 18.824	\$ 941	\$ 17.883
71	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 23.001	\$ 1.150	\$ 21.851
72	906604	ANTIGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3]	UNIDAD	\$ 33.801	\$ 1.690	\$ 32.111
73	906605	ANTIGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 28.336	\$ 1.417	\$ 26.919
74	906606	ANTIGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 44.216	\$ 2.211	\$ 42.005
75	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	UNIDAD	\$ 74.910	\$ 3.746	\$ 71.165
76	906611	ANTIGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 31.244	\$ 1.562	\$ 29.682
77	906610	ANTIGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 19.504	\$ 975	\$ 18.529
78	906302	ANTIGENO P 24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1	UNIDAD	\$ 120.585	\$ 6.029	\$ 114.556
79	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 142.737	\$ 7.137	\$ 135.600
80	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 21.866	\$ 1.093	\$ 20.773
81	902006	ANTITROMBINA III CONCENTRACIÓN AUTOMATIZADA	UNIDAD	\$ 43.708	\$ 2.185	\$ 41.523
82	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	UNIDAD	\$ 33.874	\$ 1.694	\$ 32.180
83	903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	UNIDAD	\$ 35.200	\$ 1.760	\$ 33.440
84	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD EN LEUCOCITOS	UNIDAD	\$ 322.903	\$ 16.145	\$ 306.758
85	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD SUERO	UNIDAD	\$ 241.298	\$ 12.065	\$ 229.233
86	905709	ARSÉNICO EN ORINA	UNIDAD	\$ 57.500	\$ 2.875	\$ 54.625
87	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 57.500	\$ 2.875	\$ 54.625
88	906102	ASPERGILLUS ANTICUERPOS MANUAL	UNIDAD	\$ 108.547	\$ 5.427	\$ 103.120
89	906333	ASPERGILLUS SPP ANTÍGENO (GALACTOMANAN)	UNIDAD	\$ 149.384	\$ 7.469	\$ 141.915
90	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	UNIDAD	\$ 5.189	\$ 259	\$ 4.930
91	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	UNIDAD	\$ 6.895	\$ 345	\$ 6.550
92	906811	BANDAS OLIGOCLONALES POR ISOELECTROENFOQUE	UNIDAD	\$ 185.536	\$ 9.277	\$ 176.259
93	905203	BARBITÚRICOS CUANTITATIVOS EN ORINA	UNIDAD	\$ 72.541	\$ 3.627	\$ 68.914
94	905204	BARBITÚRICOS PRUEBA CUALITATIVA	UNIDAD	\$ 36.701	\$ 1.835	\$ 34.866
95	906045	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 115.211	\$ 5.761	\$ 109.450
96	906046	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 115.211	\$ 5.761	\$ 109.450

NRO	CUPS	DESCRIPCIÓN	UNIDA DE MEDIDA	PRECIO ESTIMADO	DESCUENTO 5 %	VALOR FINAL
97	908403	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO	UNIDAD	\$ 629.132	\$ 31.457	\$ 597.675
98	908417	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	UNIDAD	\$ 971.405	\$ 48.570	\$ 922.835
99	905305	BENZODIACEPINA CUANTITATIVA EN SUERO	UNIDAD	\$ 72.133	\$ 3.607	\$ 68.526
100	905306	BENZODIACEPINAS	UNIDAD	\$ 23.981	\$ 1.199	\$ 22.782
101	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 66.039	\$ 3.302	\$ 62.737
102	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 66.462	\$ 3.323	\$ 63.139
103	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 55.956	\$ 2.798	\$ 53.158
104	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 40.639	\$ 2.032	\$ 38.607
105	903003	BICARBONATO EN SUERO	UNIDAD	\$ 30.411	\$ 1.521	\$ 28.890
106	903809	BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA	UNIDAD	\$ 7.626	\$ 381	\$ 7.245
107	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	UNIDAD	\$ 779.314	\$ 38.966	\$ 740.348
108	906103	BLASTOMYCES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 156.861	\$ 7.843	\$ 149.018
109	906006	BORDETELLA PERTUSSIS; ANTICUERPOS IGM	UNIDAD	\$ 61.143	\$ 3.057	\$ 58.086
110	906008	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 58.000	\$ 2.900	\$ 55.100
111	906009	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 68.000	\$ 3.400	\$ 64.600
112	906010	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG G	UNIDAD	\$ 56.129	\$ 2.806	\$ 53.323
113	906011	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG M	UNIDAD	\$ 47.935	\$ 2.397	\$ 45.538
114	906013	BRUCELLA SPP ANTICUERPOS MANUAL	UNIDAD	\$ 25.104	\$ 1.255	\$ 23.849
115	905706	CADMIUM EN ORINA 24H	UNIDAD	\$ 31.790	\$ 1.590	\$ 30.201
116	905736	CADMIUM EN SANGRE	UNIDAD	\$ 68.094	\$ 3.405	\$ 64.689
117	903810	CALCIO	UNIDAD	\$ 5.243	\$ 262	\$ 4.981
118	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	UNIDAD	\$ 5.896	\$ 295	\$ 5.601
119	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	UNIDAD	\$ 6.454	\$ 323	\$ 6.131
120	903604	CALCIO IÓNICO	UNIDAD	\$ 20.634	\$ 1.032	\$ 19.602
121	906621	CALCITONINA	UNIDAD	\$ 69.736	\$ 3.487	\$ 66.249
122	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	UNIDAD	\$ 81.270	\$ 4.064	\$ 77.207
123	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 125.346	\$ 6.267	\$ 119.079
124	906105	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IGG	UNIDAD	\$ 59.914	\$ 2.996	\$ 56.918
125	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 17.769	\$ 888	\$ 16.881
126	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	UNIDAD	\$ 15.254	\$ 763	\$ 14.491
127	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS EN ORINA	UNIDAD	\$ 89.681	\$ 4.484	\$ 85.197
128	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	UNIDAD	\$ 28.272	\$ 1.414	\$ 26.858
129	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS EN ORINA	UNIDAD	\$ 276.722	\$ 13.836	\$ 262.886
130	905737	CARBOXIHEMOGLOBINA	UNIDAD	\$ 57.000	\$ 2.850	\$ 54.150
131	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 52.074	\$ 2.604	\$ 49.470
132	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 29.919	\$ 1.496	\$ 28.423
133	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 29.919	\$ 1.496	\$ 28.423
134	908448	CARIOTIPO CON BANDEO G ALTA RESOLUCION	UNIDAD	\$ 473.851	\$ 23.693	\$ 450.158
135	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q ALTA RESOLUCION	UNIDAD	\$ 387.106	\$ 19.355	\$ 367.751
136	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	UNIDAD	\$ 408.691	\$ 20.435	\$ 388.256
137	908404	CARIOTIPO CON CONTEO DE 100 METAFASES	UNIDAD	\$ 526.173	\$ 26.309	\$ 499.864
138	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	UNIDAD	\$ 473.851	\$ 23.693	\$ 450.158
139	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	UNIDAD	\$ 507.204	\$ 25.360	\$ 481.844
140	903006	CAROTENOS	UNIDAD	\$ 31.206	\$ 1.560	\$ 29.646
141	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS EN ORINA DE 24 H	UNIDAD	\$ 104.371	\$ 5.219	\$ 99.152
142	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS EN PLASMA	UNIDAD	\$ 107.341	\$ 5.367	\$ 101.974
143	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	UNIDAD	\$ 313.748	\$ 15.687	\$ 298.061
144	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	UNIDAD	\$ 134.965	\$ 6.748	\$ 128.217
145	902101	CÉLULAS LE	UNIDAD	\$ 8.171	\$ 409	\$ 7.762
146	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS TOTALES	UNIDAD	\$ 39.360	\$ 1.968	\$ 37.392
147	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 33.600	\$ 1.680	\$ 31.920
148	903417	CERULOPLASMINA	UNIDAD	\$ 34.514	\$ 1.726	\$ 32.788
149	A32022	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS IGM	UNIDAD	\$ 321.052	\$ 16.053	\$ 304.999
150	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG G	UNIDAD	\$ 34.196	\$ 1.710	\$ 32.486

NRO	CUPS	DESCRIPCIÓN	UNIDA DE MEDIDA	PRECIO ESTIMADO	DESCUENTO 5 %	VALOR FINAL
151	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M	UNIDAD	\$ 41.189	\$ 2.059	\$ 39.130
152	906021	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 80.581	\$ 4.029	\$ 76.552
153	906308	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTÍGENO	UNIDAD	\$ 38.256	\$ 1.913	\$ 36.343
154	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS	UNIDAD	\$ 91.492	\$ 4.575	\$ 86.917
155	906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G	UNIDAD	\$ 84.437	\$ 4.222	\$ 80.215
156	898001	CITOLOGÍA CERVICO VAGINAL	UNIDAD	\$ 17.475	\$ 874	\$ 16.601
157	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 25.315	\$ 1.266	\$ 24.049
158	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 27.202	\$ 1.360	\$ 25.842
159	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	UNIDAD	\$ 313.191	\$ 15.660	\$ 297.531
160	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 72.007	\$ 3.600	\$ 68.407
161	903053	CITRATO EN ORINA	UNIDAD	\$ 45.872	\$ 2.294	\$ 43.578
162	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	UNIDAD	\$ 45.872	\$ 2.294	\$ 43.578
163	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 45.636	\$ 2.282	\$ 43.354
164	905801	CLOBAZAM (URBADAN): NIVELES SÉRICOS	UNIDAD	\$ 142.837	\$ 7.142	\$ 135.695
165	903813	COLORO	UNIDAD	\$ 6.888	\$ 344	\$ 6.544
166	903814	COLORO EN ORINA DE 24 HORAS	UNIDAD	\$ 5.729	\$ 286	\$ 5.443
167	903880	COLORO EN ORINA PARCIAL	UNIDAD	\$ 4.131	\$ 207	\$ 3.924
168	901502	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA A Y B (EVALUACIÓN)	UNIDAD	\$ 140.190	\$ 7.010	\$ 133.181
169	905736	COBRE EN ORINA DE 24H. [ABSORCIÓN ATÓMICA]	UNIDAD	\$ 68.094	\$ 3.405	\$ 64.689
170	905736	COBRE SERICO	UNIDAD	\$ 68.094	\$ 3.405	\$ 64.689
171	905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 27.863	\$ 1.393	\$ 26.470
172	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	UNIDAD	\$ 8.381	\$ 419	\$ 7.962
173	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 8.381	\$ 419	\$ 7.962
174	903818	COLESTEROL TOTAL	UNIDAD	\$ 6.709	\$ 335	\$ 6.374
175	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	UNIDAD	\$ 28.404	\$ 1.420	\$ 26.984
176	903420	COLINESTERASA SERICA	UNIDAD	\$ 12.360	\$ 618	\$ 11.742
177	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	UNIDAD	\$ 10.478	\$ 524	\$ 9.954
178	901101	COLORACIÓN ACIDO ALCOHOL RESISTENTE-BK (LINFÁ)	UNIDAD	\$ 8.260	\$ 413	\$ 7.847
179	901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	UNIDAD	\$ 3.094	\$ 155	\$ 2.939
180	901103	COLORACIÓN DE ALBERT [LOEFFLER]	UNIDAD	\$ 5.511	\$ 276	\$ 5.235
181	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	UNIDAD	\$ 8.497	\$ 425	\$ 8.072
182	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 69.742	\$ 3.487	\$ 66.255
183	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 29.277	\$ 1.464	\$ 27.813
184	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 25.655	\$ 1.283	\$ 24.372
185	906904	COMPLEMENTO TOTAL HEMOLÍTICO [CH50]	UNIDAD	\$ 38.683	\$ 1.934	\$ 36.749
186	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	UNIDAD	\$ 12.664	\$ 633	\$ 12.031
187	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO	UNIDAD	\$ 23.671	\$ 1.184	\$ 22.487
188	911009	COOMBS INDIRECTO (CUANTITATIVO)	UNIDAD	\$ 26.577	\$ 1.329	\$ 25.248
189	901206	COPROCUITIVO	UNIDAD	\$ 16.333	\$ 817	\$ 15.516
190	907002	COPROLOGICO	UNIDAD	\$ 5.105	\$ 255	\$ 4.850
191	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACIÓN	UNIDAD	\$ 7.563	\$ 378	\$ 7.185
192	903421	COPROPORFIRINA EN ORINA DE 24H.	UNIDAD	\$ 64.992	\$ 3.250	\$ 61.742
193	907004	COPROSCÓPICO	UNIDAD	\$ 10.241	\$ 512	\$ 9.729
194	904805	CORTISOL	UNIDAD	\$ 20.167	\$ 1.008	\$ 19.159
195	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	UNIDAD	\$ 51.695	\$ 2.585	\$ 49.110
196	904812	CORTISOL AM	UNIDAD	\$ 20.167	\$ 1.008	\$ 19.159
197	904805-1	CORTISOL EN SALIVA	UNIDAD	\$ 66.085	\$ 3.304	\$ 62.781
198	904813	CORTISOL PM	UNIDAD	\$ 20.167	\$ 1.008	\$ 19.159
199	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB)	UNIDAD	\$ 18.557	\$ 928	\$ 17.629
200	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	UNIDAD	\$ 11.806	\$ 590	\$ 11.216
201	903822	CREATINA	UNIDAD	\$ 70.200	\$ 3.510	\$ 66.690
202	903823	CREATININA DEPURACIÓN	UNIDAD	\$ 10.736	\$ 537	\$ 10.199
203	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	UNIDAD	\$ 4.748	\$ 237	\$ 4.511
204	903876	CREATININA EN ORINA ESPONTANEA	UNIDAD	\$ 5.558	\$ 278	\$ 5.280
205	903895	CREATININA EN SUERO	UNIDAD	\$ 4.703	\$ 235	\$ 4.468
206	902052	CRIOFIBRINOGENO	UNIDAD	\$ 48.978	\$ 2.449	\$ 46.529
207	906917	CRIOGLOBULINAS	UNIDAD	\$ 12.234	\$ 612	\$ 11.622
208	906627	CROMOGRANINA A	UNIDAD	\$ 113.428	\$ 5.671	\$ 107.757
209	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTÍGENO	UNIDAD	\$ 66.524	\$ 3.326	\$ 63.198
210	901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	UNIDAD	\$ 45.429	\$ 2.271	\$ 43.158

NRO	CUPS	DESCRIPCIÓN	UNIDA DE MEDIDA	PRECIO ESTIMADO	DESCUENTO 5 %	VALOR FINAL
211	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	UNIDAD	\$ 4.717	\$ 236	\$ 4.481
212	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	UNIDAD	\$ 17.527	\$ 876	\$ 16.651
213	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	UNIDAD	\$ 46.458	\$ 2.323	\$ 44.135
214	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	UNIDAD	\$ 33.745	\$ 1.687	\$ 32.058
215	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	UNIDAD	\$ 41.756	\$ 2.088	\$ 39.668
216	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	UNIDAD	\$ 33.411	\$ 1.671	\$ 31.740
217	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA	UNIDAD	\$ 38.640	\$ 1.932	\$ 36.708
218	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	UNIDAD	\$ 34.496	\$ 1.725	\$ 32.771
219	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	UNIDAD	\$ 25.980	\$ 1.299	\$ 24.681
220	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	UNIDAD	\$ 25.980	\$ 1.299	\$ 24.681
221	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G CUALITATIVO	UNIDAD	\$ 32.217	\$ 1.611	\$ 30.606
222	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M CUALITATIVA	UNIDAD	\$ 45.131	\$ 2.257	\$ 42.874
223	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	UNIDAD	\$ 81.846	\$ 4.092	\$ 77.754
224	906416	DEOXIRIBONUCLEASA B ANTICUERPOS (DNASA-B AC.)	UNIDAD	\$ 65.647	\$ 3.282	\$ 62.365
225	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	UNIDAD	\$ 8.078	\$ 404	\$ 7.674
226	908424	DETECCIÓN DE LA MUTACIOÓN V617F EN EL GEN JAK2	UNIDAD	\$ 440.000	\$ 22.000	\$ 418.000
227	908890	DETECCIÓN VIRUS DEL PAILOMA HUMANO PRUEBAS DE ADN	UNIDAD	\$ 92.313	\$ 4.616	\$ 87.697
228	908436	DETECCIÓN VIRUS DEL PAILOMA HUMANO PRUEBAS DE ADN	UNIDAD	\$ 92.313	\$ 4.616	\$ 87.697
229	905603	DIGOXINA	UNIDAD	\$ 62.154	\$ 3.108	\$ 59.046
230	904605	DIHIDROTESTOSTERONA (DTH)	UNIDAD	\$ 85.000	\$ 4.250	\$ 80.750
231	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	UNIDAD	\$ 47.374	\$ 2.369	\$ 45.005
232	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	UNIDAD	\$ 25.445	\$ 1.272	\$ 24.173
233	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 32.759	\$ 1.638	\$ 31.121
234	908418	DNA N ANTICUERPOS	UNIDAD	\$ 32.008	\$ 1.600	\$ 30.408
235	903423	D-XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	UNIDAD	\$ 46.910	\$ 2.346	\$ 44.565
236	906110	ECHINOCOCCUS ANTICUERPOS	UNIDAD	\$ 96.408	\$ 4.820	\$ 91.588
237	906110	ECHINOCOCCUS ANTICUERPOS IGG	UNIDAD	\$ 96.408	\$ 4.820	\$ 91.588
238	906110	ECHINOCOCCUS ANTICUERPOS IGM	UNIDAD	\$ 96.408	\$ 4.820	\$ 91.588
239	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	UNIDAD	\$ 169.525	\$ 8.476	\$ 161.049
240	906858	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA ALCALINA	UNIDAD	\$ 47.906	\$ 2.395	\$ 45.511
241	906858	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA TECNICA CAPILAR	UNIDAD	\$ 47.906	\$ 2.395	\$ 45.511
242	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS	UNIDAD	\$ 46.537	\$ 2.327	\$ 44.210
243	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN ORINA	UNIDAD	\$ 65.217	\$ 3.261	\$ 61.956
244	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SERÍCAS	UNIDAD	\$ 38.032	\$ 1.902	\$ 36.130
245	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 51.000	\$ 2.550	\$ 48.450
246	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 52.000	\$ 2.600	\$ 49.400
247	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 50.000	\$ 2.500	\$ 47.500
248	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	UNIDAD	\$ 55.044	\$ 2.752	\$ 52.292
249	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	UNIDAD	\$ 3.556	\$ 178	\$ 3.378
250	908870	EPSTEIN BARR IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	UNIDAD	\$ 404.549	\$ 20.227	\$ 384.322
251	906211	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 44.959	\$ 2.248	\$ 42.711
252	906217	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (TEMPRANOS A)	UNIDAD	\$ 65.354	\$ 3.268	\$ 62.086
253	906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 35.302	\$ 1.765	\$ 33.537
254	906213	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G)	UNIDAD	\$ 32.002	\$ 1.600	\$ 30.402
255	906214	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G)	UNIDAD	\$ 63.442	\$ 3.172	\$ 60.270

NRO	CUPS	DESCRIPCIÓN	UNIDA DE MEDIDA	PRECIO ESTIMADO	DESCUENTO 5 %	VALOR FINAL
256	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 32.290	\$ 1.615	\$ 30.676
257	906216	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA-M)	UNIDAD	\$ 78.078	\$ 3.904	\$ 74.174
258	906214	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (TEMPRANOS M)	UNIDAD	\$ 63.442	\$ 3.172	\$ 60.270
259	908413	ERBB2 [HER-2/NEU] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	UNIDAD	\$ 957.952	\$ 47.898	\$ 910.054
260	902106	ERITROPOYETINA	UNIDAD	\$ 52.600	\$ 2.630	\$ 49.970
261	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	UNIDAD	\$ 2.787	\$ 139	\$ 2.648
262	905711	ESCOPOLAMINA	UNIDAD	\$ 80.165	\$ 4.008	\$ 76.157
263	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	UNIDAD	\$ 16.772	\$ 839	\$ 15.933
264	904503	ESTRADIOL	UNIDAD	\$ 23.334	\$ 1.167	\$ 22.167
265	904504	ESTRIOL	UNIDAD	\$ 43.838	\$ 2.192	\$ 41.646
266	904505	ESTRIOL EN LIBRE	UNIDAD	\$ 63.743	\$ 3.187	\$ 60.556
267	904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	UNIDAD	\$ 27.346	\$ 1.367	\$ 25.979
268	898202	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	UNIDAD	\$ 63.603	\$ 3.180	\$ 60.423
269	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	UNIDAD	\$ 9.330	\$ 467	\$ 8.864
270	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	UNIDAD	\$ 4.703	\$ 235	\$ 4.468
271	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	UNIDAD	\$ 5.288	\$ 264	\$ 5.024
272	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	UNIDAD	\$ 280.422	\$ 14.021	\$ 266.401
273	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	UNIDAD	\$ 208.517	\$ 10.426	\$ 198.091
274	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	UNIDAD	\$ 95.429	\$ 4.771	\$ 90.658
275	906813	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 86.059	\$ 4.303	\$ 81.756
276	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	UNIDAD	\$ 52.716	\$ 2.636	\$ 50.080
277	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	UNIDAD	\$ 7.254	\$ 363	\$ 6.891
278	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 19.645	\$ 982	\$ 18.663
279	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	UNIDAD	\$ 63.829	\$ 3.191	\$ 60.638
280	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	UNIDAD	\$ 105.080	\$ 5.254	\$ 99.826
281	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	UNIDAD	\$ 56.316	\$ 2.816	\$ 53.500
282	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	UNIDAD	\$ 1.098.840	\$ 54.942	\$ 1.043.898
283	902020	FACTOR X [STUART POWER]	UNIDAD	\$ 100.460	\$ 5.023	\$ 95.437
284	902021	FACTOR XI [PTA]	UNIDAD	\$ 89.768	\$ 4.488	\$ 85.280
285	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN DE CONTACTO]	UNIDAD	\$ 99.086	\$ 4.954	\$ 94.132
286	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	UNIDAD	\$ 115.850	\$ 5.793	\$ 110.058
287	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	UNIDAD	\$ 90.930	\$ 4.547	\$ 86.384
288	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	UNIDAD	\$ 82.380	\$ 4.119	\$ 78.261
289	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	UNIDAD	\$ 34.139	\$ 1.707	\$ 32.432
290	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 29.859	\$ 1.493	\$ 28.366
291	905310	FENOTIAZINAS ORINA	UNIDAD	\$ 41.000	\$ 2.050	\$ 38.950
292	903016	FERRITINA	UNIDAD	\$ 23.003	\$ 1.150	\$ 21.853
293	902024	FIBRINOGENO	UNIDAD	\$ 15.494	\$ 775	\$ 14.719
294	903830	FOSFATASA ÁCIDA	UNIDAD	\$ 12.864	\$ 643	\$ 12.221
295	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	UNIDAD	\$ 22.933	\$ 1.147	\$ 21.786
296	903833	FOSFATASA ALCALINA	UNIDAD	\$ 5.914	\$ 296	\$ 5.618
297	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	UNIDAD	\$ 68.778	\$ 3.439	\$ 65.339
298	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	UNIDAD	\$ 101.041	\$ 5.052	\$ 95.989
299	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 44.960	\$ 2.248	\$ 42.712
300	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 60.668	\$ 3.033	\$ 57.635
301	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	UNIDAD	\$ 9.723	\$ 486	\$ 9.237
302	903875	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	UNIDAD	\$ 7.731	\$ 387	\$ 7.344
303	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UNIDAD	\$ 6.332	\$ 317	\$ 6.015
304	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	UNIDAD	\$ 19.124	\$ 956	\$ 18.168
305	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE LOS ERITROCITOS	UNIDAD	\$ 48.222	\$ 2.411	\$ 45.811
306	901304	FROTIS DE FLUJO VAGINAL	UNIDAD	\$ 9.760	\$ 488	\$ 9.272
307	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	UNIDAD	\$ 6.964	\$ 348	\$ 6.616
308	903425	FRUCTOSAMINA	UNIDAD	\$ 35.397	\$ 1.770	\$ 33.627

NRO	CUPS	DESCRIPCIÓN	UNIDA DE MEDIDA	PRECIO ESTIMADO	DESCUENTO 5 %	VALOR FINAL
309	906483	GAD (ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO)	UNIDAD	\$ 100.251	\$ 5.013	\$ 95.238
310	903301	GALACTOSA	UNIDAD	\$ 518.352	\$ 25.918	\$ 492.434
311	908320	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	UNIDAD	\$ 406.636	\$ 20.332	\$ 386.304
312	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	UNIDAD	\$ 10.415	\$ 521	\$ 9.894
313	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 307.143	\$ 15.357	\$ 291.786
314	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 307.143	\$ 15.357	\$ 291.786
315	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 307.143	\$ 15.357	\$ 291.786
316	903839	GASES ARTERIALES	UNIDAD	\$ 36.725	\$ 1.836	\$ 34.889
317	903062	GASES VENOSOS	UNIDAD	\$ 40.603	\$ 2.030	\$ 38.573
318	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 45.000	\$ 2.250	\$ 42.750
319	908802	GENOTIPIFICACION DE VIH	UNIDAD	\$ 1.060.096	\$ 53.005	\$ 1.007.091
320	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	UNIDAD	\$ 60.547	\$ 3.027	\$ 57.520
321	906316	GIARDIA LAMBLIA: ANTIGENO	UNIDAD	\$ 57.461	\$ 2.873	\$ 54.588
322	906474	GLIADINA ANTICUERPOS IG A	UNIDAD	\$ 70.392	\$ 3.520	\$ 66.872
323	906475	GLIADINA ANTICUERPOS IG G	UNIDAD	\$ 74.229	\$ 3.711	\$ 70.518
324	906476	GLIADINA ANTICUERPOS IG M	UNIDAD	\$ 74.015	\$ 3.701	\$ 70.314
325	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	UNIDAD	\$ 317.560	\$ 15.878	\$ 301.682
326	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS	UNIDAD	\$ 281.048	\$ 14.052	\$ 266.996
327	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] EN ORINA	UNIDAD	\$ 281.048	\$ 14.052	\$ 266.996
328	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	UNIDAD	\$ 47.837	\$ 2.392	\$ 45.445
329	907108	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	UNIDAD	\$ 14.246	\$ 712	\$ 13.534
330	904701	GLUCAGÓN	UNIDAD	\$ 77.072	\$ 3.854	\$ 73.218
331	903863	GLUCOMETRIA	UNIDAD	\$ 10.010	\$ 501	\$ 9.510
332	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	UNIDAD	\$ 68.634	\$ 3.432	\$ 65.202
333	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	UNIDAD	\$ 61.617	\$ 3.081	\$ 58.536
334	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	UNIDAD	\$ 10.174	\$ 509	\$ 9.665
335	903840	GLUCOSA EN ORINA	UNIDAD	\$ 3.918	\$ 196	\$ 3.722
336	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	UNIDAD	\$ 4.703	\$ 235	\$ 4.468
337	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	UNIDAD	\$ 14.631	\$ 732	\$ 13.899
338	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	UNIDAD	\$ 11.446	\$ 572	\$ 10.874
339	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	UNIDAD	\$ 8.084	\$ 404	\$ 7.680
340	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	UNIDAD	\$ 16.814	\$ 841	\$ 15.973
341	906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 90.574	\$ 4.529	\$ 86.045
342	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 23.861	\$ 1.193	\$ 22.668
343	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	UNIDAD	\$ 15.067	\$ 753	\$ 14.314
344	903021	HAPTOGLOBINA	UNIDAD	\$ 37.458	\$ 1.873	\$ 35.585
345	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 68.655	\$ 3.433	\$ 65.222
346	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 34.299	\$ 1.715	\$ 32.584
347	906024	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 43.409	\$ 2.170	\$ 41.239
348	901220	HELICOBACTER PYLORI CULTIVO	UNIDAD	\$ 181.587	\$ 9.079	\$ 172.508
349	902211	HEMATOCRITO	UNIDAD	\$ 3.658	\$ 183	\$ 3.475
350	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTECNICA	UNIDAD	\$ 7.586	\$ 379	\$ 7.207
351	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 49.492	\$ 2.475	\$ 47.017
352	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 55.085	\$ 2.754	\$ 52.331
353	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS	UNIDAD	\$ 49.898	\$ 2.495	\$ 47.403
354	902213	HEMOGLOBINA	UNIDAD	\$ 3.988	\$ 199	\$ 3.789
355	902110	HEMOGLOBINA A 2	UNIDAD	\$ 60.033	\$ 3.002	\$ 57.031
356	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	UNIDAD	\$ 24.063	\$ 1.203	\$ 22.860
357	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA LIBRE	UNIDAD	\$ 32.028	\$ 1.601	\$ 30.427
358	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 15.246	\$ 762	\$ 14.484

NRO	CUPS	DESCRIPCIÓN	UNIDA DE MEDIDA	PRECIO ESTIMADO	DESCUENTO 5 %	VALOR FINAL
359	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	UNIDAD	\$ 7.619	\$ 381	\$ 7.238
360	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	UNIDAD	\$ 8.498	\$ 425	\$ 8.073
361	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	UNIDAD	\$ 33.489	\$ 1.674	\$ 31.815
362	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M	UNIDAD	\$ 31.244	\$ 1.562	\$ 29.682
363	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 24.551	\$ 1.228	\$ 23.323
364	906332	HEPATITIS B [HBSAG] ANTIGENO D SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	UNIDAD	\$ 43.071	\$ 2.154	\$ 40.917
365	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M]	UNIDAD	\$ 26.794	\$ 1.340	\$ 25.454
366	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC]	UNIDAD	\$ 31.244	\$ 1.562	\$ 29.682
367	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS E [ANTI-HBE]	UNIDAD	\$ 24.551	\$ 1.228	\$ 23.323
368	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 25.980	\$ 1.299	\$ 24.681
369	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	UNIDAD	\$ 16.833	\$ 832	\$ 15.801
370	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE]	UNIDAD	\$ 24.551	\$ 1.228	\$ 23.323
371	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	UNIDAD	\$ 251.692	\$ 12.585	\$ 239.107
372	908866	HEPATITIS B IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	UNIDAD	\$ 336.359	\$ 16.818	\$ 319.541
373	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 34.218	\$ 1.711	\$ 32.507
374	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	UNIDAD	\$ 17.500	\$ 875	\$ 16.625
375	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	UNIDAD	\$ 284.040	\$ 14.202	\$ 269.838
376	908833	HEPATITIS C GENOTIPO	UNIDAD	\$ 869.948	\$ 43.497	\$ 826.451
377	906818	HEPATITIS C PRUEBA CONFIRMATORIA	UNIDAD	\$ 283.028	\$ 14.151	\$ 268.877
378	906319	HEPATITIS D (DELTA) ANTIGENO VIRAL	UNIDAD	\$ 45.644	\$ 2.282	\$ 43.362
379	906227	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 59.437	\$ 2.972	\$ 56.465
380	906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 63.000	\$ 3.150	\$ 59.850
381	906266	HEPATITIS E ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 76.356	\$ 3.818	\$ 72.538
382	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 27.773	\$ 1.389	\$ 26.384
383	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 29.286	\$ 1.464	\$ 27.822
384	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 22.947	\$ 1.147	\$ 21.800
385	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 33.385	\$ 1.669	\$ 31.716
386	908872	HERPES SIMPLEX I Y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	UNIDAD	\$ 327.493	\$ 16.375	\$ 311.118
387	908413	HIBRIDACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	UNIDAD	\$ 957.952	\$ 47.898	\$ 910.054
388	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	UNIDAD	\$ 49.750	\$ 2.488	\$ 47.263
389	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	UNIDAD	\$ 31.056	\$ 1.553	\$ 29.503
390	903846	HIJERO TOTAL	UNIDAD	\$ 11.501	\$ 575	\$ 10.926
391	906822	HISTAMINA SANGRE TOTAL	UNIDAD	\$ 121.156	\$ 6.058	\$ 115.098
392	906502	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO A B C DR DQ CLASE I Y II	UNIDAD	\$ 929.575	\$ 46.479	\$ 883.096
393	906506	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTIGENO DR DQ CLASE II	UNIDAD	\$ 641.668	\$ 32.083	\$ 609.585
394	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 60.803	\$ 3.040	\$ 57.763
395	906337	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 235.024	\$ 11.751	\$ 223.273
396	906503	HLA B5	UNIDAD	\$ 327.707	\$ 16.385	\$ 311.322
397	906503	HLA B51	UNIDAD	\$ 327.707	\$ 16.385	\$ 311.322
398	906503	HLA B57: 01 POR PCR	UNIDAD	\$ 327.707	\$ 16.385	\$ 311.322
399	906503	HLA B8	UNIDAD	\$ 327.707	\$ 16.385	\$ 311.322
400	903022	HOMOCISTEINA EN ORINA	UNIDAD	\$ 81.769	\$ 4.088	\$ 77.681
401	903022	HOMOCISTEINA EN SUERO	UNIDAD	\$ 81.769	\$ 4.088	\$ 77.681
402	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES	UNIDAD	\$ 217.003	\$ 10.850	\$ 206.153
403	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	UNIDAD	\$ 187.662	\$ 9.383	\$ 178.279
404	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	UNIDAD	\$ 36.325	\$ 1.816	\$ 34.509
405	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	UNIDAD	\$ 90.869	\$ 4.543	\$ 86.326
406	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	UNIDAD	\$ 176.662	\$ 8.833	\$ 167.829
407	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	UNIDAD	\$ 38.883	\$ 1.944	\$ 36.939
408	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	UNIDAD	\$ 68.700	\$ 3.435	\$ 65.265
409	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	UNIDAD	\$ 95.331	\$ 4.767	\$ 90.564

NRO	CUPS	DESCRIPCIÓN	UNIDA DE MEDIDA	PRECIO ESTIMADO	DESCUENTO 5 %	VALOR FINAL
410	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	UNIDAD	\$ 50.295	\$ 2.515	\$ 47.780
411	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	UNIDAD	\$ 34.237	\$ 1.712	\$ 32.525
412	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	UNIDAD	\$ 20.424	\$ 1.021	\$ 19.403
413	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	UNIDAD	\$ 15.622	\$ 781	\$ 14.841
414	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	UNIDAD	\$ 22.060	\$ 1.103	\$ 20.957
415	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	UNIDAD	\$ 22.060	\$ 1.103	\$ 20.957
416	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	UNIDAD	\$ 41.659	\$ 2.083	\$ 39.576
417	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES	UNIDAD	\$ 39.008	\$ 1.950	\$ 37.058
418	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO	UNIDAD	\$ 286.386	\$ 14.319	\$ 272.067
419	904704	ÍNDICE RESISTENCIA A LA INSULINA (HOMA-IR)	UNIDAD	\$ 22.922	\$ 1.146	\$ 21.776
420	906321	INFLUENZA ANTÍGENO	UNIDAD	\$ 61.355	\$ 3.068	\$ 58.287
421	906234	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IG G	UNIDAD	\$ 54.704	\$ 2.735	\$ 51.969
422	906235	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IG M	UNIDAD	\$ 49.181	\$ 2.459	\$ 46.722
423	906237	INFLUENZA TIPO B ANTICUERPOS IG M	UNIDAD	\$ 49.907	\$ 2.495	\$ 47.412
424	902027	INHIBIDOR 1 DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO (PAI-1)	UNIDAD	\$ 242.824	\$ 12.141	\$ 230.683
425	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN	UNIDAD	\$ 60.292	\$ 3.015	\$ 57.277
426	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	UNIDAD	\$ 139.016	\$ 6.951	\$ 132.065
427	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	UNIDAD	\$ 103.472	\$ 5.174	\$ 98.298
428	904404	INHIBINA B	UNIDAD	\$ 173.379	\$ 8.669	\$ 164.710
429	906824	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO	UNIDAD	\$ 28.215	\$ 1.411	\$ 26.804
430	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	UNIDAD	\$ 135.678	\$ 6.784	\$ 128.894
431	906825	INMUNOFIJACIÓN EN SUERO	UNIDAD	\$ 135.678	\$ 6.784	\$ 128.894
432	906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 24.419	\$ 1.221	\$ 23.198
433	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 51.369	\$ 2.568	\$ 48.801
434	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 28.682	\$ 1.434	\$ 27.248
435	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 42.839	\$ 2.142	\$ 40.697
436	905736	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECÍFICA NIQUEL	UNIDAD	\$ 68.094	\$ 3.405	\$ 64.689
437	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 34.964	\$ 1.748	\$ 33.216
438	906830	INMUNOGLOBULINA IGG SUBCLASES (IGG1 – IGG2 – IGG3 – IGG4)	UNIDAD	\$ 282.691	\$ 14.135	\$ 268.556
439	906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 34.268	\$ 1.713	\$ 32.555
440	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA	UNIDAD	\$ 71.945	\$ 3.597	\$ 68.348
441	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA ORINA	UNIDAD	\$ 71.945	\$ 3.597	\$ 68.348
442	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	UNIDAD	\$ 22.922	\$ 1.146	\$ 21.776
443	906425	INSULINA ANTICUERPOS	UNIDAD	\$ 72.000	\$ 3.600	\$ 68.400
444	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES	UNIDAD	\$ 60.820	\$ 3.041	\$ 57.779
445	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	UNIDAD	\$ 102.016	\$ 5.101	\$ 96.915
446	904705	INSULINA LIBRE	UNIDAD	\$ 67.941	\$ 3.397	\$ 64.544
447	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	UNIDAD	\$ 41.530	\$ 2.077	\$ 39.454
448	906429	JO1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 43.743	\$ 2.187	\$ 41.556
449	903110	LACTATO	UNIDAD	\$ 25.007	\$ 1.250	\$ 23.757
450	903024	LACTOGENO PLACENTARIO	UNIDAD	\$ 103.213	\$ 5.161	\$ 98.052
451	906028	LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTICUERPOS IGG	UNIDAD	\$ 60.023	\$ 3.001	\$ 57.022
452	906322	LEGIONELLA SPP ANTÍGENO	UNIDAD	\$ 183.009	\$ 9.150	\$ 173.859
453	906121	LEISHMANIA ANTICUERPOS	UNIDAD	\$ 61.761	\$ 3.088	\$ 58.673
454	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	UNIDAD	\$ 24.451	\$ 1.223	\$ 23.228
455	904006	LEPTINA	UNIDAD	\$ 78.111	\$ 3.906	\$ 74.205
456	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G	UNIDAD	\$ 70.101	\$ 3.505	\$ 66.596
457	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M	UNIDAD	\$ 57.153	\$ 2.858	\$ 54.295
458	901311	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACIÓN	UNIDAD	\$ 146.948	\$ 7.347	\$ 139.601
459	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA (LAP)	UNIDAD	\$ 47.691	\$ 2.385	\$ 45.306
460	906709	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUÍMICA	UNIDAD	\$ 125.508	\$ 6.275	\$ 119.233
461	902216	LEUCOGRAMA-RECuento TOTAL Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS	UNIDAD	\$ 9.912	\$ 496	\$ 9.416
462	906711	LINFOCITOS B: CD19/CD20	UNIDAD	\$ 172.736	\$ 8.637	\$ 164.099
463	906711	LINFOCITOS CD 20	UNIDAD	\$ 172.736	\$ 8.637	\$ 164.099
464	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 266.652	\$ 13.333	\$ 253.319
465	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 181.675	\$ 9.084	\$ 172.591
466	906712	LINFOCITOS T CD3	UNIDAD	\$ 138.631	\$ 6.932	\$ 131.699

NRO	CUPS	DESCRIPCIÓN	UNIDA DE MEDIDA	PRECIO ESTIMADO	DESCUENTO 5 %	VALOR FINAL
467	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 59.462	\$ 2.973	\$ 56.489
468	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 62.232	\$ 3.112	\$ 59.120
469	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 123.521	\$ 6.176	\$ 117.345
470	903847	LIPASA	UNIDAD	\$ 19.270	\$ 964	\$ 18.307
471	903431	LIPOPROTEÍNA A	UNIDAD	\$ 39.696	\$ 1.985	\$ 37.711
472	903848	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	UNIDAD	\$ 25.232	\$ 1.262	\$ 23.970
473	903849	LÍQUIDO ASCÍTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	UNIDAD	\$ 22.075	\$ 1.104	\$ 20.971
474	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	UNIDAD	\$ 24.153	\$ 1.208	\$ 22.945
475	903503	LÍQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	UNIDAD	\$ 19.480	\$ 974	\$ 18.506
476	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECuento Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	UNIDAD	\$ 20.220	\$ 1.011	\$ 19.209
477	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECuento Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	UNIDAD	\$ 21.848	\$ 1.092	\$ 20.756
478	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECuento Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	UNIDAD	\$ 25.331	\$ 1.267	\$ 24.064
479	905312	LITIO AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 17.686	\$ 884	\$ 16.802
480	904405	MACROPROLACTINA	UNIDAD	\$ 72.069	\$ 3.603	\$ 68.466
481	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	UNIDAD	\$ 12.074	\$ 604	\$ 11.470
482	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	UNIDAD	\$ 9.031	\$ 452	\$ 8.579
483	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UNIDAD	\$ 12.338	\$ 617	\$ 11.721
484	905736	MANGANESO EN SANGRE	UNIDAD	\$ 68.094	\$ 3.405	\$ 64.689
485	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 53.494	\$ 2.675	\$ 50.819
486	905730	MERCURIO EN CABELLO	UNIDAD	\$ 86.777	\$ 4.339	\$ 82.438
487	905731	MERCURIO EN ORINA	UNIDAD	\$ 70.298	\$ 3.515	\$ 66.783
488	905731	MERCURIO EN SANGRE	UNIDAD	\$ 70.298	\$ 3.515	\$ 66.783
489	905735	METADONA MANUAL	UNIDAD	\$ 17.931	\$ 897	\$ 17.034
490	902118	METAHEMOGLOBINA	UNIDAD	\$ 70.411	\$ 3.521	\$ 66.890
491	9030591	METANEFRIAS DIFERENCIADAS EN ORINA DE 24 HORAS	UNIDAD	\$ 73.201	\$ 3.660	\$ 69.541
492	903059	METANEFRIAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	UNIDAD	\$ 79.000	\$ 3.950	\$ 75.050
493	903068	METANEFRIAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 192.000	\$ 9.600	\$ 182.400
494	903067	METANEFRIAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 268.607	\$ 13.430	\$ 255.177
495	903025	METANEFRIAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	UNIDAD	\$ 78.111	\$ 3.906	\$ 74.205
496	908426	METILEN TETRAHIDROFOLATO REDUCTASA (MTHFR)- MUTACION	UNIDAD	\$ 279.974	\$ 13.999	\$ 265.975
497	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	UNIDAD	\$ 14.297	\$ 715	\$ 13.582
498	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	UNIDAD	\$ 20.761	\$ 1.038	\$ 19.723
499	906484	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 60.420	\$ 3.021	\$ 57.399
500	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 80.478	\$ 4.024	\$ 76.454
501	903031	MIOGLOBINA EN ORINA	UNIDAD	\$ 49.129	\$ 2.456	\$ 46.673
502	903030	MIOGLOBINA EN SUERO	UNIDAD	\$ 74.417	\$ 3.721	\$ 70.696
503	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO (AMA)	UNIDAD	\$ 41.199	\$ 2.060	\$ 39.139
504	902069	MULTIMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	UNIDAD	\$ 495.317	\$ 24.766	\$ 470.551
505	906435	MÚSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	UNIDAD	\$ 83.404	\$ 4.170	\$ 79.234
506	906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS	UNIDAD	\$ 46.888	\$ 2.344	\$ 44.544
507	908424	MUTACIÓN ANÁLISIS EXPANSIÓN DE TRIPLETAS CAG	UNIDAD	\$ 440.000	\$ 22.000	\$ 418.000
508	908424	MUTACIÓN PUNTUAL SIMPLE	UNIDAD	\$ 440.000	\$ 22.000	\$ 418.000

NRO	CUPS	DESCRIPCIÓN	UNIDA DE MEDIDA	PRECIO ESTIMADO	DESCUENTO 5 %	VALOR FINAL
509	908424	MUTACIONES EN KRAS	UNIDAD	\$ 440.000	\$ 22.000	\$ 418.000
510	908873	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	\$ 272.334	\$ 13.617	\$ 258.717
511	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	UNIDAD	\$ 78.090	\$ 3.905	\$ 74.186
512	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	\$ 282.541	\$ 14.127	\$ 268.414
513	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	UNIDAD	\$ 338.757	\$ 16.938	\$ 321.819
514	906034	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGG	UNIDAD	\$ 45.967	\$ 2.298	\$ 43.669
515	906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGM	UNIDAD	\$ 49.519	\$ 2.476	\$ 47.043
516	906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES	UNIDAD	\$ 52.484	\$ 2.624	\$ 49.860
517	901232	NEISSERIA GONORRHOEA CULTIVO	UNIDAD	\$ 26.037	\$ 1.302	\$ 24.735
518	903857	NITROGENO EN ORINA	UNIDAD	\$ 6.065	\$ 303	\$ 5.762
519	903856	NITROGENO UREICO	UNIDAD	\$ 6.076	\$ 304	\$ 5.772
520	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	UNIDAD	\$ 6.065	\$ 303	\$ 5.762
521	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA) LEVETIRACETAM	UNIDAD	\$ 142.837	\$ 7.142	\$ 135.695
522	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA) LAMOTRIGINA	UNIDAD	\$ 142.837	\$ 7.142	\$ 135.695
523	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA) SIROLIMUS	UNIDAD	\$ 142.837	\$ 7.142	\$ 135.695
524	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA ACIDO MICO FENOLATO	UNIDAD	\$ 142.837	\$ 7.142	\$ 135.695
525	905701	NIVELES DE ACETAMINOFEN	UNIDAD	\$ 53.526	\$ 2.676	\$ 50.850
526	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS NMDA	UNIDAD	\$ 388.489	\$ 19.424	\$ 369.065
527	903069	NORMETANEFIRAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 227.647	\$ 11.382	\$ 216.265
528	903432	NUCLEOTIDASA 5	UNIDAD	\$ 38.654	\$ 1.933	\$ 36.721
529	908333	OLIGOSACARIDOS	UNIDAD	\$ 722.807	\$ 36.140	\$ 686.667
530	905740	OPIACEOS MANUAL	UNIDAD	\$ 17.799	\$ 890	\$ 16.909
531	905741	ORGANOCLORADOS	UNIDAD	\$ 101.097	\$ 5.055	\$ 96.042
532	905743	ORGANOFOSFORADOS	UNIDAD	\$ 103.588	\$ 5.179	\$ 98.409
533	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA [OSMÓMETRO]	UNIDAD	\$ 24.607	\$ 1.230	\$ 23.377
534	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	UNIDAD	\$ 26.037	\$ 1.302	\$ 24.735
535	903035	OSTEOCALCINA	UNIDAD	\$ 69.992	\$ 3.500	\$ 66.492
536	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS)	UNIDAD	\$ 25.331	\$ 1.267	\$ 24.064
537	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	UNIDAD	\$ 71.405	\$ 3.570	\$ 67.835
538	903036	OXALATOS EN SANGRE	UNIDAD	\$ 71.405	\$ 3.570	\$ 67.835
539	907007	OXIURAS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	UNIDAD	\$ 8.001	\$ 400	\$ 7.601
540	906498	PAPILOMA VIRUS ANTICUERPOS IGG	UNIDAD	\$ 115.211	\$ 5.761	\$ 109.450
541	906238	PAROTIDITIS ANTICUERPOS IGG	UNIDAD	\$ 50.724	\$ 2.536	\$ 48.188
542	904706	PÉPTIDO C	UNIDAD	\$ 44.788	\$ 2.239	\$ 42.549
543	904706	PÉPTIDO C EN ORINA	UNIDAD	\$ 44.788	\$ 2.239	\$ 42.549
544	905746	PIRETRINAS EN ORINA	UNIDAD	\$ 72.001	\$ 3.600	\$ 68.401
545	906444	PLAQUETARIOS ANTICUERPOS	UNIDAD	\$ 147.387	\$ 7.369	\$ 140.018
546	906443	PLAQUETAS ANTICUERPOS IGG E IGM	UNIDAD	\$ 162.000	\$ 8.100	\$ 153.900
547	902029	PLASMINÓGENO	UNIDAD	\$ 64.760	\$ 3.238	\$ 61.522
548	905736	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS	UNIDAD	\$ 68.094	\$ 3.405	\$ 64.689
549	905736	PLOMO EN SANGRE	UNIDAD	\$ 68.094	\$ 3.405	\$ 64.689
550	906447	PM/SCL ANTICUERPOS	UNIDAD	\$ 79.341	\$ 3.967	\$ 75.374
551	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	UNIDAD	\$ 124.178	\$ 6.209	\$ 117.969
552	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	UNIDAD	\$ 111.000	\$ 5.550	\$ 105.450
553	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	UNIDAD	\$ 347.776	\$ 17.389	\$ 330.387
554	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	UNIDAD	\$ 323.597	\$ 16.180	\$ 307.417
555	903040	PORFEBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	UNIDAD	\$ 42.599	\$ 2.130	\$ 40.469
556	903041	PORFEBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	UNIDAD	\$ 56.329	\$ 2.816	\$ 53.513
557	903859	POTASIO	UNIDAD	\$ 10.066	\$ 503	\$ 9.563
558	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	UNIDAD	\$ 9.775	\$ 489	\$ 9.286
559	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	UNIDAD	\$ 10.092	\$ 505	\$ 9.587
560	906912	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 39.858	\$ 1.993	\$ 37.865
561	905749	PRIMIDONA	UNIDAD	\$ 139.266	\$ 6.963	\$ 132.303
562	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	UNIDAD	\$ 98.188	\$ 4.909	\$ 93.279
563	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 120.239	\$ 6.012	\$ 114.227

NRO	CUPS	DESCRIPCIÓN	UNIDA DE MEDIDA	PRECIO ESTIMADO	DESCUENTO 5 %	VALOR FINAL
564	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINOGENO	UNIDAD	\$ 64.868	\$ 3.243	\$ 61.625
565	904510	PROGESTERONA	UNIDAD	\$ 23.632	\$ 1.182	\$ 22.450
566	904707	PROINSULINA	UNIDAD	\$ 131.881	\$ 6.594	\$ 125.287
567	904108	PROLACTINA	UNIDAD	\$ 20.910	\$ 1.046	\$ 19.865
568	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	UNIDAD	\$ 22.155	\$ 1.108	\$ 21.047
569	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	UNIDAD	\$ 65.880	\$ 3.294	\$ 62.586
570	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	UNIDAD	\$ 115.832	\$ 5.792	\$ 110.040
571	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 17.118	\$ 856	\$ 16.262
572	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 5.694	\$ 285	\$ 5.409
573	903048	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	UNIDAD	\$ 107.356	\$ 5.368	\$ 101.988
574	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	UNIDAD	\$ 91.197	\$ 4.560	\$ 86.637
575	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	UNIDAD	\$ 109.645	\$ 5.482	\$ 104.163
576	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	UNIDAD	\$ 134.855	\$ 6.743	\$ 128.112
577	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	UNIDAD	\$ 61.830	\$ 3.092	\$ 58.739
578	904710	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C /IGFBP3	UNIDAD	\$ 65.013	\$ 3.251	\$ 61.762
579	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	UNIDAD	\$ 5.477	\$ 274	\$ 5.203
580	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA- GLOBULINA]	UNIDAD	\$ 9.419	\$ 471	\$ 8.948
581	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	UNIDAD	\$ 5.674	\$ 284	\$ 5.390
582	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	UNIDAD	\$ 4.751	\$ 238	\$ 4.513
583	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	UNIDAD	\$ 5.516	\$ 276	\$ 5.240
584	906486	PROTEINASA 3 SERINA R3 ANTICUERPOS	UNIDAD	\$ 85.564	\$ 4.278	\$ 81.286
585	902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL	UNIDAD	\$ 81.860	\$ 4.093	\$ 77.767
586	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PYLORI	UNIDAD	\$ 149.082	\$ 7.454	\$ 141.628
587	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	UNIDAD	\$ 5.666	\$ 283	\$ 5.383
588	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	UNIDAD	\$ 22.333	\$ 1.117	\$ 21.216
589	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	UNIDAD	\$ 32.468	\$ 1.623	\$ 30.845
590	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	UNIDAD	\$ 37.379	\$ 1.869	\$ 35.510
591	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	UNIDAD	\$ 52.328	\$ 2.616	\$ 49.712
592	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	UNIDAD	\$ 7.743	\$ 387	\$ 7.356
593	902218	RECuento DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	UNIDAD	\$ 4.018	\$ 201	\$ 3.817
594	902220	RECuento DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 4.361	\$ 218	\$ 4.143
595	902223	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	UNIDAD	\$ 4.543	\$ 227	\$ 4.316
596	907105	RECuento HAMBURGUER	UNIDAD	\$ 9.361	\$ 468	\$ 8.893
597	9030261	RELACIÓN ALBUMINA/CREATININA	UNIDAD	\$ 20.761	\$ 1.038	\$ 19.723
598	908337	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	UNIDAD	\$ 279.974	\$ 13.999	\$ 265.975
599	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	UNIDAD	\$ 69.532	\$ 3.477	\$ 66.055
600	904004	RENINA TOTAL	UNIDAD	\$ 68.580	\$ 3.429	\$ 65.151
601	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	UNIDAD	\$ 70.495	\$ 3.525	\$ 66.970
602	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	UNIDAD	\$ 11.078	\$ 554	\$ 10.524
603	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 30.036	\$ 1.502	\$ 28.534
604	906327	ROTAVIRUS EN MATERIA FECAL [LÁTEX]	UNIDAD	\$ 37.235	\$ 1.862	\$ 35.373
605	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 24.711	\$ 1.236	\$ 23.475
606	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 35.725	\$ 1.786	\$ 33.939
607	905755	SALICILATOS EN SANGRE	UNIDAD	\$ 66.439	\$ 3.322	\$ 63.117
608	906328	SALMONELLA SPP IDENTIFICACION MANUAL	UNIDAD	\$ 18.007	\$ 900	\$ 17.107
609	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	UNIDAD	\$ 4.885	\$ 244	\$ 4.641
610	906245	SARAMPIÓN ANTICUERPOS IG G	UNIDAD	\$ 45.543	\$ 2.277	\$ 43.266
611	906246	SARAMPIÓN ANTICUERPOS IG M	UNIDAD	\$ 41.622	\$ 2.081	\$ 39.541
612	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 37.404	\$ 1.870	\$ 35.534
613	901304	SECRECIÓN URETRAL	UNIDAD	\$ 8.830	\$ 442	\$ 8.389
614	908424	SECUENCIACIÓN GEN GCK	UNIDAD	\$ 440.000	\$ 22.000	\$ 418.000
615	905736	SELENIO	UNIDAD	\$ 68.094	\$ 3.405	\$ 64.689
616	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	UNIDAD	\$ 95.000	\$ 4.750	\$ 90.250

NRO	CUPS	DESCRIPCIÓN	UNIDA DE MEDIDA	PRECIO ESTIMADO	DESCUENTO 5 %	VALOR FINAL
617	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	UNIDAD	\$ 80.542	\$ 4.027	\$ 76.515
618	908424	SINDROME X FRAGIL POR PCR	UNIDAD	\$ 440.000	\$ 22.000	\$ 418.000
619	9065121	SINGLE ANTIGEN	UNIDAD	\$ 2.329.178	\$ 116.459	\$ 2.212.719
620	906456	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 31.304	\$ 1.565	\$ 29.739
621	903864	SODIO	UNIDAD	\$ 8.276	\$ 414	\$ 7.862
622	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	UNIDAD	\$ 8.167	\$ 408	\$ 7.759
623	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	UNIDAD	\$ 7.402	\$ 370	\$ 7.032
624	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	UNIDAD	\$ 42.985	\$ 2.149	\$ 40.836
625	904708	SOMATOSTATINA	UNIDAD	\$ 169.282	\$ 8.464	\$ 160.818
626	906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 28.835	\$ 1.442	\$ 27.393
627	906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 28.835	\$ 1.442	\$ 27.393
628	901321	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA)	UNIDAD	\$ 25.839	\$ 1.292	\$ 24.547
629	9049221	T4 TIROXINA ANTICUERPOS	UNIDAD	\$ 36.423	\$ 1.821	\$ 34.602
630	905503	TACROLIMUS	UNIDAD	\$ 189.198	\$ 9.460	\$ 179.738
631	905760	TALIO	UNIDAD	\$ 57.207	\$ 2.860	\$ 54.347
632	905760	TALIO EN ORINA	UNIDAD	\$ 57.207	\$ 2.860	\$ 54.347
633	905608	TEOFILINA	UNIDAD	\$ 28.162	\$ 1.408	\$ 26.754
634	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA	UNIDAD	\$ 109.769	\$ 5.488	\$ 104.281
635	904601	TESTOSTERONA LIBRE	UNIDAD	\$ 32.513	\$ 1.626	\$ 30.887
636	904602	TESTOSTERONA TOTAL	UNIDAD	\$ 26.037	\$ 1.302	\$ 24.735
637	902043	TIEMPO DE COAGULACIÓN	UNIDAD	\$ 4.019	\$ 201	\$ 3.818
638	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA - PT	UNIDAD	\$ 11.420	\$ 571	\$ 10.849
639	902046	TIEMPO DE SANGRÍA [VY O DUKE]	UNIDAD	\$ 4.947	\$ 247	\$ 4.700
640	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	UNIDAD	\$ 17.554	\$ 878	\$ 16.676
641	902048	TIEMPO DE TROMBINA	UNIDAD	\$ 28.809	\$ 1.440	\$ 27.369
642	902049	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA - PTT	UNIDAD	\$ 14.261	\$ 713	\$ 13.548
643	906517	TIPIFICACIÓN ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	UNIDAD	\$ 128.416	\$ 6.421	\$ 121.995
644	904920	TIROGLOBULINA	UNIDAD	\$ 36.592	\$ 1.830	\$ 34.762
645	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	UNIDAD	\$ 33.600	\$ 1.680	\$ 31.920
646	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 39.511	\$ 1.976	\$ 37.535
647	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 35.736	\$ 1.787	\$ 33.949
648	908350	TIROSINA	UNIDAD	\$ 185.792	\$ 9.290	\$ 176.502
649	906491	TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 652.300	\$ 32.615	\$ 619.685
650	904921	TIROXINA LIBRE	UNIDAD	\$ 14.816	\$ 741	\$ 14.075
651	904922	TIROXINA TOTAL	UNIDAD	\$ 19.193	\$ 960	\$ 18.233
652	906125	TOXOCARA CANIS ANTICUERPOS	UNIDAD	\$ 54.000	\$ 2.700	\$ 51.300
653	906846	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS IG G	UNIDAD	\$ 94.356	\$ 4.718	\$ 89.638
654	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 54.630	\$ 2.732	\$ 51.899
655	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 26.857	\$ 1.343	\$ 25.514
656	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 30.727	\$ 1.536	\$ 29.191
657	908868	TOXOPLASMA GONDII IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	UNIDAD	\$ 321.071	\$ 16.054	\$ 305.017
658	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	UNIDAD	\$ 6.884	\$ 344	\$ 6.540
659	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	UNIDAD	\$ 6.884	\$ 344	\$ 6.540
660	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	UNIDAD	\$ 22.155	\$ 1.108	\$ 21.047
661	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A	UNIDAD	\$ 98.192	\$ 4.910	\$ 93.282
662	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG G	UNIDAD	\$ 66.087	\$ 3.304	\$ 62.783
663	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONÉMICA) TPHTA	UNIDAD	\$ 21.040	\$ 1.052	\$ 19.988
664	906040	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 36.531	\$ 1.827	\$ 34.704
665	906041	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 36.562	\$ 1.828	\$ 34.734
666	903868	TRIGLICERIDOS	UNIDAD	\$ 7.856	\$ 393	\$ 7.463
667	903440	TRIPASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 158.000	\$ 7.900	\$ 150.100
668	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN) UP TAKE	UNIDAD	\$ 40.157	\$ 2.008	\$ 38.149
669	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	UNIDAD	\$ 19.865	\$ 993	\$ 18.872
670	904923	TRIYODOTIRONINA REVERSA [T3U O CAPTACIÓN]	UNIDAD	\$ 40.157	\$ 2.008	\$ 38.149
671	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	UNIDAD	\$ 20.625	\$ 1.031	\$ 19.594

NRO	CUPS	DESCRIPCIÓN	UNIDA DE MEDIDA	PRECIO ESTIMADO	DESCUENTO 5 %	VALOR FINAL
672	903437	TROPONINA I	UNIDAD	\$ 52.739	\$ 2.637	\$ 50.102
673	903439	TROPONINA T	UNIDAD	\$ 68.068	\$ 3.403	\$ 64.665
674	906132	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS	UNIDAD	\$ 52.187	\$ 2.609	\$ 49.578
675	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G	UNIDAD	\$ 47.366	\$ 2.368	\$ 44.998
676	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M	UNIDAD	\$ 144.072	\$ 7.204	\$ 136.868
677	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	UNIDAD	\$ 81.415	\$ 4.071	\$ 77.344
678	903869	UREA	UNIDAD	\$ 5.594	\$ 280	\$ 5.314
679	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	UNIDAD	\$ 6.303	\$ 315	\$ 5.988
680	903869	UREA POST	UNIDAD	\$ 5.594	\$ 280	\$ 5.314
681	907106	UROANALISIS	UNIDAD	\$ 5.970	\$ 299	\$ 5.672
682	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	UNIDAD	\$ 23.135	\$ 1.157	\$ 21.978
683	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	UNIDAD	\$ 46.781	\$ 2.339	\$ 44.442
684	905410	VANCOMICINA	UNIDAD	\$ 92.631	\$ 4.632	\$ 87.999
685	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 31.832	\$ 1.592	\$ 30.240
686	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UNIDAD	\$ 29.919	\$ 1.496	\$ 28.423
687	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	UNIDAD	\$ 177.231	\$ 8.862	\$ 168.369
688	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	UNIDAD	\$ 164.887	\$ 8.244	\$ 156.643
689	906329	VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO ANTIGENO	UNIDAD	\$ 52.473	\$ 2.624	\$ 49.849
690	903701	VITAMINA A [RETINOL]	UNIDAD	\$ 57.000	\$ 2.850	\$ 54.150
691	903702	VITAMINA B1 (TIAMINA)	UNIDAD	\$ 109.232	\$ 5.462	\$ 103.770
692	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	UNIDAD	\$ 28.593	\$ 1.430	\$ 27.163
693	903704	VITAMINA B2	UNIDAD	\$ 139.668	\$ 6.983	\$ 132.685
694	908350	VITAMINA B3 (NIACINA)	UNIDAD	\$ 185.792	\$ 9.290	\$ 176.502
695	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	UNIDAD	\$ 84.000	\$ 4.200	\$ 79.800
696	903709	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	UNIDAD	\$ 99.943	\$ 4.997	\$ 94.946
697	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	UNIDAD	\$ 115.726	\$ 5.786	\$ 109.940
698	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	UNIDAD	\$ 43.160	\$ 2.158	\$ 41.002
699	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	UNIDAD	\$ 53.583	\$ 2.679	\$ 50.904
700	903711	VITAMINA K	UNIDAD	\$ 197.266	\$ 9.863	\$ 187.403
701	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	UNIDAD	\$ 205.600	\$ 10.280	\$ 195.320
702	903608	ZINC	UNIDAD	\$ 48.556	\$ 2.428	\$ 46.128
703	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	UNIDAD	\$ 45.250	\$ 2.263	\$ 42.988
704	903433	ZINC PROTOPORFIRINA ERITROCITARIA	UNIDAD	\$ 36.756	\$ 1.838	\$ 34.918

OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES

ITEM	CONDICIONES DEL SERVICIO	CUMPLE	
		SI	NO
1	<p>Efectuar la Prestación del Servicio de acuerdo a los protocolos y guías establecidas técnica y científicamente por las entidades de control, asimismo realizar la prestación de los servicios de salud con alineación al acuerdo No. 002/2001, "por el cual se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial". Y el Modelo de Atención (MATIS).</p> <p>El Modelo de Atención puede solicitarse al señor supervisor y/o al área de referencia de la Unidad Prestadora de salud Quindío.</p>	x	
2	El contratista no proporcionará fórmulas de servicios o tecnologías que no estén autorizados o válidas por las autoridades de inspección y control, (INVIMA), igualmente, no solicitará pagos de servicios o elementos, siempre se debe diligenciar el formulario no POS.	x	
3	<p>El contratista notificará cualquier novedad en la prestación de servicios de salud, a través de los correos de referencia y contrarreferencia de la unidad prestadora: dequi.upres-rco@policia.gov.co, teléfono: 3505592021</p> <p>Cuando existan inquietudes en las autorizaciones por ejemplo (códigos CUPS, servicio autorizado, valides de la autorización, entre otros) la IPS contratada debe analizar la información con su área de atención al usuario o responsable y de inmediato tomar contacto con el área de referencia y contrarreferencia de la Unidad Prestadora de salud Quindío.</p> <p>Lo anterior en armonía al principio Pro homine. Las autoridades y demás actores del sistema de salud, adoptarán la interpretación de las normas vigentes que sea más favorable a la protección del derecho fundamental a la salud de las personas.</p>	x	
4	<p>Los costos por atención de los eventos adversos, generados durante la prestación de un servicio, correrán por cuenta del prestador cuando en el análisis se evidencie que son de responsabilidad de la IPS, Entendido el evento adverso como se estipula en la Resolución 4816 del 27 de noviembre de 2008 "Daño no intencionado al paciente, que ocurre como consecuencia de la utilización de un dispositivo o acción médica".</p> <p>"Por lo anterior el contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora, en el formato (3ss - fr - 006 " reporte de incidentes y eventos adversos, este reporte se enviará al supervisor del contrato y la Unidad Prestadora de salud Quindío, quienes tramitaran a la oficina de la garantía de la calidad para la verificación de la situación.</p>	x	
5	Se deberán prestar los servicios de salud durante el plazo de ejecución del contrato, de conformidad al portafolio de servicios, los pliegos de condiciones y de acuerdo a la oferta presentada, los cuales hacen parte integral del presente proceso.	x	
6	El contratista permitirá el acceso a los Auditores de la Regional de Aseguramiento en salud No.3 y/o la Unidad Prestadora de salud Quindío, asimismo conceder el acceso a todos los documentos que requieran, de acuerdo con la ley, además se realizará el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante verificaciones periódicas a la institución, examinando las condiciones locativas, y el recurso humano disponible para el desarrollo del presente contrato.	x	
7	<p>Atender al Usuario de acuerdo a la orden de servicios expedida por el médico y la autorización de referencia y Contra referencia de la unidad prestadora, según sea el caso, de lo CONTRARIO SE GLOSARÁ LA CUENTA.</p> <p>Al momento de solicitar y realizar el servicio el usuario debe presentar el carnet y/o constancia actualizada, acompañada del documento de identificación.</p>	x	
8	El contratista certificará que todos los equipos que utilice durante la ejecución del contrato, cuentan con el cronograma de mantenimiento de equipos médicos, además un contrato vigente para el mantenimiento preventivo y correctivo, teniendo como soporte las hojas de vida al día.	x	
9	En caso de que el contratista no pueda prestar alguno de los servicios estipulados en el presente contrato, será necesario notificar a la Jefatura de Unidad Prestadora de salud Quindío, sin embargo, garantizará la prestación del servicio a los usuarios.	x	
10	Los procedimientos y tratamientos establecidos en este pliego, deben realizarse de acuerdo los protocolos, guías de manejo clínico y basados en la evidencia, lo anterior atendiendo los lineamientos del Ministerio de salud y la Superintendencia de salud.	x	

11	EL CONTRATISTA , atenderá a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios a contratar, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes o que se expidan en el futuro y durante el transcurso del presente contrato, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden jurídico y público, las buenas costumbres y la moral profesional.	x	
12	Para el trámite de referencia y contra referencia y/o autorizaciones de servicio, el contratista debe enviar un resumen completo de la atención, en computador y/o a mano, en caligrafía completamente legible, incluyendo códigos CUPS, descripción completa del servicio solicitado, etc. De esta forma, el área de referencia de la Unidad Prestadora de salud Quindío tramitará los servicios. Nota: las únicas autorizaciones válidas para la prestación del servicio son las emitidas por el módulo de SISAP WEB. La I.P.S. contratista se comprometen a no pedir a los usuarios fotocopia de los documentos de identificación como soporte para la atención; dichos documentos deberán ser fotocopados por el personal de la I.P.S. y con cargo a ella, en Cumplimiento del Decreto Ley Anti trámites # 019 de 2012.	x	
13	Cualquier cambio en las condiciones técnicas que surjan durante la ejecución del contrato, deberá hacerse por mutuo acuerdo, previa solicitud escrita plenamente justificada por cualquiera de las partes	x	
14	Abstenerse de emitir fórmulas o solicitudes de servicios, que sean improcedentes según la ética profesional y sin diligenciar la historia clínica, que será el soporte de estas solicitudes.	x	
15	Todos los servicios se deben prestar bajos los atributos de la calidad como: oportunidad, suficiencia, pertinencia, racionalidad, accesibilidad, continuidad, seguridad, integralidad y eficiencia científica y técnica; así como proporcionar satisfacción al usuario	x	
16	Queda totalmente prohibido que los servicios sean realizados por otra especialidad o por estudiantes, de no cumplir a cabalidad con la presente condición, será objeto de glosa.	x	
17	En caso de presentarse inconvenientes que puedan afectar la ejecución del respectivo contrato, EL CONTRATISTA informará por escrito, al supervisor del contrato, en las siguientes 24 horas la novedad ocurrida.	x	
18	El contratista se compromete a enviar los indicadores de calidad establecidos en la Resolución 1552 de 2013 "Por medio de la cual se reglamentan parcialmente los artículos 123 y 124 del Decreto – Ley 019 de 2012 se dictan otras disposiciones" y la Resolución 256 de 2016 "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de información para la Calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud, esta información se enviara al correo institucional dequi.upres-rco@policia.gov.co ; dequi.upres-gca@policia.go.vo.co ;	x	
19	La Institución Prestadora de servicios de salud debe disponer del talento humano necesario y competente para la prestación de los servicios de salud ofertados, y el personal asistencial que presta directamente los servicios de salud a los usuarios, deberá cumplir con los requisitos exigidos por el Estado para ejercer la profesión u oficio, igualmente cumplir con lo establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social, y estar inscrito en el Registro Único Nacional de Talento Humano en salud (RETHUS), conforme a lo establecido en la Ley 1164 de 2007 (disposiciones sobre Talento Humano en Salud) especialmente en capítulo II artículo 10, capítulo IV artículo 18, 23 y 24, en el Decreto 4192 de 2010 (reglamenta el Registro Único Nacional y la identificación única del Talento Humano en Salud), capítulo III Artículo 9 y artículo 10 y la Resolución 1395 de 2015.	x	
20	El contratista deberá contar con la Constancia de Inscripción en el Registro Especial de Prestadores expedido por la Secretaría de Salud vigente al momento de la presentación su propuesta y si dentro del proceso contractual vence se debe actualizar.	x	
21	El contratista deberá garantizar la prestación del servicio en los municipios de cobertura de la Unidad Prestadora de Salud Quindío, que por georeferenciación incluye los municipios de Sevilla, Caicedonia, Ulloa y Alcalá, en el departamento del Valle del Cauca.	x	
22	El contratista deberá certificar que cuenta con un Profesional en Bacteriología o Médico con especialización en patología clínica como responsable del servicio a ofertar.	x	

ANEXO 2.1

ITEM	CONDICIONES ADICIONALES AL SERVICIO (DILIGENCIAR)
1	<p>El contratista deberá presentar en la propuesta una sede plenamente identificada de acuerdo a la Ley 140 de 1994: portafolio de servicios que relacione capacidad instalada, servicios de salud ofertados habilitados e inscritos en el de registro de prestadores de servicios de salud de la secretaria de salud, líneas telefónicas disponibles de referencia y contra referencia y de información al usuario, dentro de este deben estar contemplados los siguientes requisitos:</p> <p>Diligenciar la siguiente información</p> <ul style="list-style-type: none"> • Horarios de Atención: 6:30 AM A 6:00 PM JORNADA CONTINUA • Modalidad para la asignación de citas: <p>Telefónica: 3158502131-3188125801 Presencial: 6:30 AM A 6:00 PM JORNADA CONTINUA WhatsApp 3158502131 correo electrónico: VIP@LABORATORIOCLINICOMLH.COM Página web: WWW.LABORATORIOCLINICOMLH.COM</p> • Notificación de citas o recordatorios SI ☒ NO ☐ • Entrega de instrucciones de preparación para procedimientos: <p>Telefónica: 3158502131-3188125801 Presencial: 6:30 AM A 6:00 PM JORNADA CONTINUA WhatsApp 3158502131 correo electrónico: VIP@LABORATORIOCLINICOMLH.COM página web: WWW.LABORATORIOCLINICOMLH.COM</p> • Entrega de resultados: <p>Telefónica: 3158502131-3188125801 Presencial: 6:30 AM A 6:00 PM JORNADA CONTINUA WhatsApp 3158502131 correo electrónico: VIP@LABORATORIOCLINICOMLH.COM página web: WWW.LABORATORIOCLINICOMLH.COM</p> • Entrega de historia clínica (servicios realizados, epicrisis) <p>Telefónica: 3158502131-3188125801 Presencial: 6:30 AM A 6:00 PM JORNADA CONTINUA WhatsApp 3158502131 correo electrónico: VIP@LABORATORIOCLINICOMLH.COM página web: WWW.LABORATORIOCLINICOMLH.COM</p> • Dirección y teléfonos para la programación de servicios por parte de referencia en casos de solicitarles servicios prioritarios o en caso de urgencias. <p>Telefónica: 3158502131-3188125801 Presencial: 6:30 AM A 6:00 PM JORNADA CONTINUA WhatsApp 3158502131 correo electrónico: VIP@LABORATORIOCLINICOMLH.COM página web: WWW.LABORATORIOCLINICOMLH.COM</p> <p>Nota 1: el contratista debe tener el modelo de prestación de servicios de salud, acorde con las características de cada territorio (Decreto 441 de 2022 - Artículo 2.5.3.4.2.1)</p> <p>Nota 2: Si el contratista realiza algún cambio de la información de los canales de atención (asignación de citas, lugares de atención, etc.) deberá informar de inmediato por escrito al supervisor y al área de referencia de la unidad prestadora.</p>
	<p>El Cotratista debe designar un profesional, quien tendrá una comunicación constante con los funcionarios de la unidad prestadora de salud, con el objetivo de asignar citas, procedimientos y demás requerimientos de fallos</p>

	<p>judiciales y PQRS, estos requerimientos deben ser tramitados por el contratista en un término de no superior de 24 horas o de forma inmediata si la situación así lo amerita.</p> <p>Nombre: JESSICA ASTRID ACUÑA ORDÓÑEZ Cargo: COORDINADORA DE CALIDAD. Teléfonos: 315 8502131 - 3187125801 Correo electrónico: CALIDADMLH@GMAIL.COM</p>
3	<p>El contratista Asignara un funcionario, quien revisara y vigilara la ejecución del contrato, solucionando los inconvenientes que se presenten e igualmente comunicara al supervisor del contrato cuando se ha ejecutado (70%) del contrato. Una vez recibida la información se estudiará la viabilidad de adicionar el contrato.</p> <p>Diligenciar la siguiente información:</p> <p>Nombre: KATHERINE JARAMILLO GARCÍA Cargo: COORDINADORA DE CALIDAD. Teléfonos: 315 8502131 - 3187125801 Correo electrónico: FACTURACIÓNMLH@GMAIL.COM</p>
4	<p>El contratista deberá diligenciar el formulario anexo a la invitación (SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO) y adjuntarlo con su oferta. Para el caso de consorcios, uniones temporales o promesas de sociedad futura, cada uno de sus integrantes deberá presentar el formulario requiendo. <u>Aporta formulario.</u></p>

OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIO

ITEM	CRITERIO	TIEMPO	CUMPLE	
			SI	NO
1	Oportunidad en la entrega de resultados de laboratorio de muestras de primer nivel, una vez recepcionada la solicitud en la IPS contratada	1 a 5 días hábiles	X	
2	Oportunidad en la entrega de resultados de laboratorio de muestras de segundo nivel, una vez recepcionada la solicitud en la IPS contratada	6 a 10 días hábiles	X	
3	Oportunidad en la entrega de resultados de laboratorio especializados (alta complejidad), una vez recepcionada la solicitud en la IPS contratada	11 a 20 días hábiles	X	

OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN DE LA SOLICITUD PARA LA TOMA DE MUESTRAS

ITEM	CRITERIO	TIEMPO	CUMPLE	
			SI	NO
1	Oportunidad en la atención de la solicitud para la toma de muestras de primer nivel, una vez recepcionada la solicitud en la IPS contratada	1 a 3 días hábiles	X	
2	Oportunidad en la atención de la solicitud para la toma de muestras de segundo nivel, una vez recepcionada la solicitud en la IPS contratada	3 a 5 días hábiles	X	
3	Oportunidad en la atención de la solicitud para la toma de muestras especializadas (alta complejidad), una vez recepcionada la solicitud en la IPS contratada	5 a 7 días hábiles	X	

Atentamente,

COMITÉ EVALUADOR

PS 08. CLAUDIA VIVIANA VICTORIA EUGENIA GIRALDO RUÍZ
Evaluador (a) Jurídico (a) Abogada UPRES DEQUI

SI. ALBA YINETH MURILLO LINARES
Evaluador Económico UPRES DEQUI

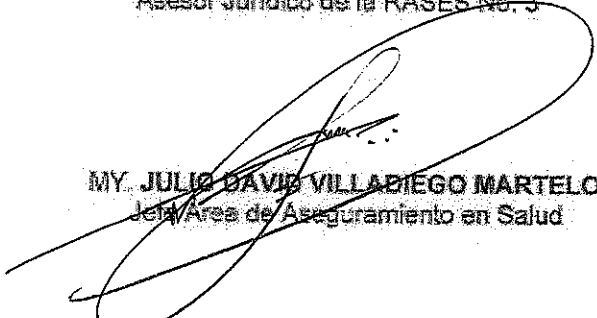
SI. YACEDY GARCÍA JIMÉNEZ
Evaluador Técnico UPRES DEQUI

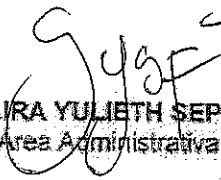
COMITÉ DE ADQUISICIONES


SR. JUAN CAMILO RIVERA BONILLA
Responsable Planeación RASES No. 3


Abogado NELSON RAÚL FIGUEROA PEÑALOZA
Asesor Jurídico de la RASES No. 3


CT. YESENIA GONZÁLEZ TUQUERRES
Jefe Unidad Prestadora de Salud DEQUI


MY. JULIO DAVID VILLADIEGO MARTELO
Jefe Área de Aseguramiento en Salud


MY. SAIRA YULIETH SEPÚLVEDA FLÓREZ
Jefe Área Administrativa Rases No. 3 (E)


Elaboró: Sr. Sandra Milena Martínez Aguilar
Funcionario (a) UPRES DER/S


Revisó: Sr. Yuliet Liseth Marín Vargas
Jefe Grupo de Contratos RASES No. 3

Fecha de elaboración: 04/09/2023

Ubicación: Catos2 CONTRATOS *** RASES4: SR. HERNÁNDEZ/13. LABORATORIO CLÍNICO DEQUI en evaluación OFERTA

Calle 94 AV Villa Olímpica frente a Expofuturo
Teléfono: 3402442 Ext 8307
carla.rase3-ccc@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PÚBLICA



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA QUINDIO
JEFATURA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO

2102266805

No. GS-2025-

/ UPRES- JEFAT 20.1

Armenia, 04 de Septiembre de 2025

Subintendente

YULIET LISETH MARIN VARGAS

Jefe Grupo de Contratos Regional de Aseguramiento en Salud N°3

Calle 94 Sector Villa Olímpica, Frente a Expo futuro

Pereira, Risaralda

Asunto: Evaluación Jurídica documentos subsanables proceso PN RASES N°3 MIC 047 2025

Respetuosamente me permito enviar a la señora Subintendente, la verificación jurídica documento subsanable de la oferta presentada dentro del proceso PN RASES N°3 MIC 047 2025, cuyo objeto es la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO CLÍNICO, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL PERTENECIENTES A LOS MUNICIPIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO" .. así:

ÚNICO OFERENTE	LABORATORIO CLINICO M.L.H. S.A.S.
MUNICIPIO	Armenia, Quindío
N.I.T.	900.319.795-2
DIRECCIÓN	CALLE 17 NORTE # 14-3
TELÉFONO (S)	3158502131-3187125801
REPRESENTANTE LEGAL	ALEJANDRO MEJIA HOYOS

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE
APORTES PARAFISCALES.

Para dar cumplimiento con lo previsto en la Ley 828 de 2003, el proponente deberá allegar una certificación así:

Persona Jurídica: certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal (copia tarjeta y certificación de antecedentes) por el término establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, aportando la planilla del último pago de los aportes de salud y pensiones, fecha de pago verificable acorde al Decreto 728 de 2008 o norma que adicione o modifique.

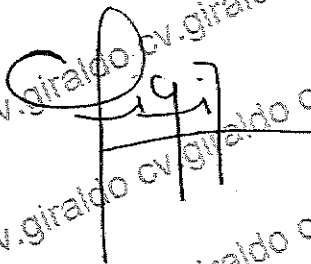
Teniendo en cuenta la observación realizada en la evaluación jurídica realizada mediante comunicación oficial GS-2025-080084-DEQUI de fecha 01 de septiembre de 2025.

Que teniendo en cuenta la observación realizada y los documentos requeridos la entidad LABORATORIO CLINICO M.L.H. S.A.S., aporta certificado debidamente corregido donde certifica tanto el representante legal el señor ALEJANDRO MEJIA HOYOS y la señora LUZ PATRICIA CARVAJAL MARIN en calidad de revisora fiscal, que la entidad LABORATORIO CLINICO M.L.H. S.A.S se encuentra al día en el pago de aportes al sistema general de seguridad social y parafiscales en los meses de ENERO, FEBRERO, MARZO, ABRIL, MAYO, JUNIO JULIO AGOSTO Y SEPTIEMBRE 2025.

	Igualmente aporta certificado expedido por la Junta central de contadores vigente con fecha de expedición 11 de junio de 2025 con vigencia de tres (03) meses. SI CUMPLE
--	---

De acuerdo a la información que antecede, el oferente LABORATORIO CLINICO M.L.H.S.A.S., identificado con NIT 900.319.795-2, **SI CUMPLE** con la totalidad de requerimientos de orden Jurídico estipulado en la invitación del proceso PN RASES N°3 MIC 047-2025.

Atentamente,



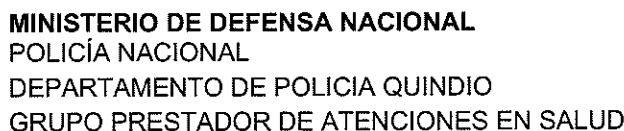
PS-08 **CLAUDIA VIVIANA VICTORIA EUGENIA GIRALDO CRUZ**
Comité Jurídico

Fecha de elaboración: 03-09-2025

Ubicación: Documentos\ JURIDICA 2025\EVALUACIONES 2025

Carrera 43A Nro. 1A-117 Edificio López
Teléfono (6) 7368926
dequi.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA



Armenia, 04 de septiembre de 2025

Asunto: Segunda verificación técnica proceso PN RASES N°3 MIC 047 2025

De manera atenta remito a mi Subintendente, la verificación técnica, realizada al proceso de contratación cuyo objeto es la es **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO CLÍNICO, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LOS MUNICIPIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO”**, así:

Se evaluó el siguiente oferente, así:

OFERENTE	IDENTIFICACIÓN O NIT
LABORATORIO CLINICO M.L.H. S.A.S.	900319795-2

REQUISITO	OBSERVACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE
<p>2.3.1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</p> <p>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MINIMAS: El oferente deberá diligenciar y presentar junto con la oferta el formato de Especificaciones Técnicas que se presenta a continuación debidamente firmado por el representante legal, en el que exprese su manifestación de cumplimiento o no cumplimiento con cada una de las especificaciones técnicas solicitadas, las cuales serán verificadas por el Comité Técnico aplicando el criterio de CUMPLE o NO CUMPLE.</p> <p>INSTRUCCIONES GENERALES.</p> <p>a. Las Especificaciones Técnicas requeridas deberá estar totalmente diligenciado.</p> <p>b. No podrá modificar las columnas ítem, código cups, descripción, solo deberá diligenciar con una equis “X” el ítem a ofrece o no ofrece. Las demás columnas e información no son modificables.</p> <p>c. Es de obligatorio cumplimiento mínimo el mínimo el 95% de los ítems es decir 668/704 ítems; requeridos por la Unidad Prestadora de Salud Quindío.</p> <p>El contenido del presente formato no puede ser modificado, <u>SO PENA DE RECHAZO DE LA OFERTA</u></p>	<p>El oferente anexa documento diligenciado, ofertando el 100% de los ítems solicitados, es decir, los 704 ítems</p>	X	
<p>2.3.2 Anexar a la oferta la documentación solicitada dentro del Anexo 2 OTRAS CONDICIONES TECNICAS VERIFICABLES:</p>		X	

<p>El oferente deberá diligenciar y presentar junto con la oferta el formato de Especificaciones Técnicas que esta adjunto en la invitación debidamente firmado por el representante legal, en el que exprese su manifestación de cumplimiento o no cumplimiento con cada una de las especificaciones técnicas solicitadas, las cuales serán verificadas por el Comité Técnico aplicando el criterio de CUMPLE o NO CUMPLE.</p> <p>INSTRUCCIONES GENERALES.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Las Especificaciones Técnicas requeridas deberá estar totalmente diligenciado. ✓ No podrá modificar las columnas <i>ítem</i>, <i>código cups</i>, <i>descripción</i> solo deberá diligenciar con una equis "X" el ítem a ofertar o no ofertar. Las demás columnas e información no son modificables. <p><u>ES OBLIGATORIO EL CUMPLIMIENTO DEL 100% DE LOS ÍTEMS, RELACIONADOS A CONTINUACIÓN</u></p>	<p>El oferente anexa documento debidamente diligenciado, de igual forma anexa los certificados solicitados en el numeral 8 y 22 del presente formato.</p>		
<p>2.3.3 EXPERIENCIA PROPONENTE</p>	<p>El oferente anexa un contrato en ejecución, pero no anexa el certificado con el valor porcentual ejecutado de dicho contrato, por lo anterior no cumple con el requisito establecido en la invitación.</p>	<p>x</p>	
<p>2.3.4 NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO</p>	<p>El oferente anexa cuadro relacionando la información academica de cada funcionario, así mismo las instituciones en donde cada profesional es egresado.</p>	<p>X</p>	
<p>2.3.5 EXPERIENCIA DEL PERSONAL</p> <p>(Las establecidas en la invitación)</p> <p>La Institución Prestadora de servicios de salud debe disponer del talento humano necesario y competente para la prestación de los servicios de salud ofertados, y el personal asistencial que presta directamente los servicios de salud a los usuarios, deberá cumplir con los requisitos exigidos por el Estado para ejercer la profesión u oficio, igualmente cumplir con lo establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social, y estar inscrito en el Registro Único Nacional de Talento Humano en salud (RETHUS), conforme a lo establecido en la Ley 1164 de 2007 (disposiciones sobre Talento Humano en Salud) especialmente en capítulo II artículo 10, capítulo IV artículo 18, 23 y 24, en el Decreto 4192 de 2010 (reglamenta el Registro Único Nacional y la identificación única del Talento Humano en Salud), capítulo III Artículo 9 y artículo 10 y la Resolución 1395 de 2015.</p>	<p>El oferente Anexa Documento firmado por el representante legal, en donde relaciona cada uno de los funcionarios tanto asistenciales como administrativos, con el tiempo de experiencia en donde se evidencia que dispone del talento humano necesario para la prestación de los servicios objetos a contratar.</p>	<p>X</p>	
<p>2.3.6 CAPACIDAD OPERATIVA</p>	<p>El oferente anexa documento firmado en donde describe la capacidad operativa del</p>	<p>X</p>	

	laboratorio, relacionando la capacidad instalada, la planta física, la capacidad de atención a pacientes, unidades sanitarias, equipos tecnológicos, talento humano.		
2.3.7 OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES. Los factores de Otras Condiciones Técnicas Verificables están descritos en el Anexo No. 2 del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE	Anexo Documento diligenciado, así mismo anexa formulario No 4 debidamente diligenciado	X	
2.3.8 REGISTRO ESPECIAL NACIONAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD. Con el fin de verificar los servicios habilitados por la entidad, el oferente deberá cumplir con lo estipulado en la Resolución 3100 del 2019 o con la norma que esté vigente, así mismo adjuntar la certificación de inscripción en el registro especial de prestadores de servicios de salud Quindío y Risaralda, con expedición vigente, en donde se identifiquen los servicios habilitados para la prestación de los mismos. El Contratista deberá contar con la Constancia de Inscripción en el Registro Especial de Prestadores expedido por la Secretaría de Salud vigente al momento de la presentación, comprometiéndose a mantener el certificado vigente durante toda la ejecución del contrato, incluyendo sus prorrogas si a ello hubiera lugar. La institución oferente, deberá estar HABILITADA para prestar los servicios de salud que ofrece, ante el Ente Territorial de Salud respectivo, tener implementado Sistema de Garantía de Calidad, Sistema de Información para la calidad, Plan de Auditoría para el mejoramiento de la Calidad, Programa de Seguridad del Paciente y Sistema de Información Gerencial, acorde con las exigencias definidas por el Ministerio de Salud y de la Protección Social o quien haga sus veces.	El oferente anexa la Constancia de Inscripción en el Registro Especial de Prestadores, sin embargo al momento de la evaluación se pudo verificar que la constancia se encuentra vencida, por consiguiente no cumple con este requisito.	X	
ANEXO 2.1: CONDICIONES ADICIONALES AL SERVICIO (DILIGENCIAR)	El oferente diligencio completamente el anexo 2.1, relacionando cada uno de los ITEMS solicitados en el formato.	X	

ANEXO 2.1

ITEM	CONDICIONES ADICIONALES AL SERVICIO (DILIGENCIAR)
1	<p>El Oferente deberá presentar en la propuesta una sede plenamente identificada de acuerdo a la Ley 140 de 1994: portafolio de servicios que relacione capacidad instalada, servicios de salud ofertados habilitados e inscritos en el de registro de prestadores de servicios de salud de la secretaria de salud, líneas telefónicas disponibles de referencia y contra referencia y de información al usuario, dentro de este deben estar contemplados los siguientes requisitos:</p> <p>Diligenciar la siguiente información</p> <ul style="list-style-type: none"> • Horarios de Atención: 6:30 AM A 6:00 PM JORNADA CONTINUA • Modalidad para la asignación de citas: Telefónica: 3158502131-3188125801 Presencial: 6:30 AM A 6:00 PM JORNADA CONTINUA WhatsApp 3158502131 correo electrónico: VIP@LABORATORIOCLINICOMLH.COM página web: WWW.LABORATORIOCLINICOMLH.COM • Notificación de citas o recordatorios SI _X_ NO ____ • Entrega de instrucciones de preparación para procedimientos: Telefónica: 3158502131-3188125801 Presencial: 6:30 AM A 6:00 PM JORNADA CONTINUA WhatsApp 3158502131 correo electrónico: VIP@LABORATORIOCLINICOMLH.COM página web: WWW.LABORATORIOCLINICOMLH.COM • Entrega de resultados: Telefónica: 3158502131-3188125801 Presencial: 6:30 AM A 6:00 PM JORNADA CONTINUA WhatsApp 3158502131 correo electrónico: VIP@LABORATORIOCLINICOMLH.COM página web: WWW.LABORATORIOCLINICOMLH.COM • Entrega de historia clínica (servicios realizados, epicrisis) Telefónica: 3158502131-3188125801 Presencial: 6:30 AM A 6:00 PM JORNADA CONTINUA
2	<p>WhatsApp 3158502131 correo electrónico: VIP@LABORATORIOCLINICOMLH.COM página web: WWW.LABORATORIOCLINICOMLH.COM</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dirección y teléfonos para la programación de servicios por parte de referencia en casos de solicitarles servicios prioritarios o en caso de urgencias: Telefónica: 3158502131-3188125801 Presencial: 6:30 AM A 6:00 PM JORNADA CONTINUA WhatsApp 3158502131 correo electrónico: VIP@LABORATORIOCLINICOMLH.COM <p>Nota 1: el contratista debe tener el modelo de prestación de servicios de salud, acorde con las características de cada territorio (Decreto 441 de 2022 - Artículo 2.5.3.4.2.1) Nota 2: Si el oferente realiza algún cambio de la información de los canales de atención (asignación de citas, lugares de atención, etc.) deberá informar de inmediato por escrito al supervisor y al área de referencia de la unidad prestadora.</p> <p>El Oferente debe designar un profesional, quien tendrá una comunicación constante con los funcionarios de la unidad prestadora de salud, con el objetivo de asignar citas, procedimientos y demás requerimientos de fallos judiciales y PQRS, estos requerimientos deben ser tramitados por el contratista en un término de no superior de 24 horas o de forma inmediata si la situación así lo amerita.</p> <p>Nombre: JESSICA ASTRID ACUÑA ORDOÑEZ Cargo: COORDINADORA DE CALIDAD Teléfonos: 3158502131-3187125801 Correo electrónico: CALIDADMLH@GMAIL.COM</p>
3	<p>El oferente Asignara un funcionario, quien revisara y vigilara la ejecución del contrato, solucionando los inconvenientes que se presenten e igualmente comunicara al supervisor del contrato cuando se ha ejecutado (70%) del contrato. Una vez recibida la información se estudiará la viabilidad de adicionar el contrato.</p> <p>Diligenciar la siguiente información: Nombre KATHERINE JARAMILLO GARCIA Teléfonos 3158502131-3187125801 Correo electrónico FACTURACIONMLH@GMAIL.COM</p>
4	<p>el oferente deberá diligenciar el formulario anexo a la invitación (SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO) y adjuntarlo con su oferta. Para el caso de consorcios, uniones temporales o promesas de sociedad futura, cada uno de sus integrantes deberá presentar el formulario requerido</p>

OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIO

ITEM	CRITERIO	TIEMPO	CUMPLE	
			SI	NO
1	Oportunidad en la entrega de resultados de laboratorio de muestras de primer nivel, una vez recepcionada la solicitud en la IPS contratada	1 a 5 días hábiles	X	
2	Oportunidad en la entrega de resultados de laboratorio de muestras de segundo nivel, una vez recepcionada la solicitud en la IPS contratada	6 a 10 días hábiles	X	
3	Oportunidad en la entrega de resultados de laboratorio especializados (alta complejidad), una vez recepcionada la solicitud en la IPS contratada	11 a 20 días hábiles	X	

OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN DE LA SOLICITUD PARA LA TOMA DE MUESTRAS

ITEM	CRITERIO	TIEMPO	CUMPLE	
			SI	NO
1	Oportunidad en la atención de la solicitud para la toma de muestras de primer nivel, una vez recepcionada la solicitud en la IPS contratada	1 a 3 días hábiles	X	
2	Oportunidad en la atención de la solicitud para la toma de muestras de segundo nivel, una vez recepcionada la solicitud en la IPS contratada	3 a 5 días hábiles	X	
3	Oportunidad en la atención de la solicitud para la toma de muestras	5 a 7 días	X	

CONSIDERACIONES FINALES:

Una vez revisados los documentos presentados por la entidad este comité emite el concepto así:

EL oferente LABORATORIO CLINICO M.L.H. S.A.S. en el **numeral 2.3.3** correspondiente a la Experiencia del proponente subsana presentando los anexa como el certificado del valor porcentual ejecutado de dicho contrato de acuerdo a lo requerido en la invitación del presente proceso, adicionalmente en el **numeral 2.3.8**, el oferente anexa declaracio autoevaluacion servicios en salud- resolución 3100 del 2019, con fecha de inscripción de 30/12/2009 y fecha de impresión del 27/06/2025. Es de anotar que se verifica en la plataforma donde se evidencia una fecha de vencimiento del 2026/08/31

por lo anterior el oferente cumple con los requisitos del orden técnico.

Atentamente,



Subintendente **CEDI CAICEDO JIMENEZ**
Jefe Grupo Prestador de Atención en Salud

Anexo: GS-2025-080331-DEQUI, acta visita verificación al Laboratorio Clínico MLH S.A.S.

Fecha de elaboración: 04-09-2025
Ubicación: Disco D:/Evaluaciones técnicas 2025

Carrera 13ª No. 1ª – 117 Avenida Bolívar
Tels. 3505592021
dequi.upres-rco@correo.policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PUBLICA

