OBSERVACIONES AL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA MANOR CUANTÍA
PN RASES N°3 MIC 078 2025

Cordial saludo:

De acuerdo a la revisión realizada a los prepliegos publicados en la página del portal único de contratación Secop II, se plantean las siguientes observaciones:

1. De manera atenta se pide reconsiderar el porcentaje para presentación de servicios de la oferta, ya que en la pagina 18 habla de una del 98%, y realmente no todas las entidades contamos con la totalidad de las tecnologías relacionadas, máxime teniendo en cuenta que en nuestra oferta de mercado se declara que 6 tecnologías no son prestadas por nuestra entidad ni nuestra red conformada con aliados estratégicos.

2. Respetuosamente se pide revalidar el valor techo ofertado para las siguientes tecnologías, teniendo en cuenta que varias de ellas corresponden a procedimientos ofertados bajo paquete que incluyen el procedimiento, insumos y algunos contrastes, y por ello el valor techo sugerido es inferior al costo del mismo. De igual manera, algunos de los estudios de los cuales se solicita reevaluación, requieren para su reporte la realización de otro procedimiento o ayuda diagnostica que genera un mayor valor en su costo. Adjunto archivo para su nueva validación:

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	PRECIO ESTIMADO INCLUIDO IVA
2	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	31.943
32	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	37.109
34	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	38.003
36	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	38.046
46	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	329.871
48	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	264.376
50	872520	COLANGIOGRAFIA-TOMOGRAFIA	867.331
53	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	32.956
54	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	38.101
55	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	32.850
57	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	31.546
58	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	22.915
59	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	28.415
61	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	31.546
62	873206	RADIOGRAFIA DE PUNO O MUNECA	31.546
63	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	31.546
64	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	40.937
65	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	29.454
71	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	38.333
72	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	38.333

73	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	38.317
74	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	31.546
75	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	31.546
76	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	37.798
77	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	36.140
78	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	18.662
80	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	26.922
83	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	30.336
84	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	15.955
85	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	23.943
88	876500	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD	436.397
89	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	180.687
90	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	145.657
91	876803	TOMOSINTESIS	333.334
92	876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO	376.880
93	876902	GALACTOGRAFIA DE MULTIPLES CONDUCTOS	536.345
94	877401	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL	268.279
95	877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	325.852
97	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA Incluye: MINUTADA, CON PLACAS RETARDADAS O ADICIONALES	527.404
99	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	1.409.284
102	877861	URETROCISTOGRAFIA	639.687
103	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	601.901
104	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	601.901
105	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	538.347
106	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	635.392
107	878711	ARTROGRAFIA DE HOMBRO	1.244.842
108	878721	ARTROGRAFIA DE CODO	1.244.842
109	878731	ARTROGRAFIA DE MUNECA	1.244.842
110	878811	ARTROGRAFIA DE CADERA	1.385.427
111	878812	ARTROGRAFIA DE RODILLA	1.244.842
112	878831	ARTROGRAFIA DE TOBILLO	1.244.842
116	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	1.201.667
121	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	229.696
123	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	224.541
125	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	166.110
128	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	246.701
139	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS Incluye: ANGIOTC	1.097.290
210	61002	BIOPSIA POR ASPIRACION PERCUTANEA DE TIROIDES TRUCUT	836.763
212	261001	BIOPSIA CERRADA CON AGUJA FINA DE GLANDULA DE CONDUCTO SALIVAL	787.959
215	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	1.225.364
217	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	840.560
218	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	831.217
219	501002	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA AGUJA DE HIGADO	993.568

220	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PARED ABDOMINAL	628.213
221	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	539.315
224	552603	BIOPSIA DE RINON VIA PERCUTANEA	1.241.104
225	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	614.722
226	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	883.688
227	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	752.895
228	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	854.584
230	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	719.245
231	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	631.352
232	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	964.515
233	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	1.015.711
234	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO – PARA TOMOGRAFIA (INCLUYE CONSULTA PRE - ANESTÉSICA - HONORARIOS ANESTESIÓLOGOS - MEDICAMENTOS E INSUMOS TANTO PARA POBLACION ADULTA COMO PEDIATRICA)	659.507
235	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO – PARA RADIOGRAFIA (INCLUYE CONSULTA PRE - ANESTÉSICA - HONORARIOS ANESTESIÓLOGOS - MEDICAMENTOS E INSUMOS TANTO PARA POBLACION ADULTA COMO PEDIATRICA)	659.507
236	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO – PARA OTROS PROCEDIMIENTOS (INCLUYE CONSULTA PRE - ANESTÉSICA - HONORARIOS ANESTESIÓLOGOS - MEDICAMENTOS E INSUMOS TANTO PARA POBLACION ADULTA COMO PEDIATRICA)	659.507
240	SIN CUPS	MEDIO DE CONTRASTE TOMOGRAFIAS CON RECONSTRUCION APLICA PATA PROCEDIMIENTOS ANGIOTAC (Torax o craneo o oidos o M Inferiores o M Superiores o cuello) O UROTAC O TAC DE ALTA RESOLUCION O TAC TRIFASICO O TACAR O MIEMBROS SUPERIORES (CADA MIEMBRO) O MIEMBROS INFERIORES (CADA MIEMBRO)	490.756

3. Respetuosamente solicitamos revisar la página 35 del Anexo 2 – *Otras condiciones técnicas verificables*, específicamente el ítem 6, donde se menciona que “al momento de solicitar y realizar el servicio, el usuario debe presentar el carné y/o constancia actualizada, acompañada del documento de identificación”.
   Agradecemos se nos aclare si es requisito adjuntar ambos documentos (carné junto con el documento de identificación), o si basta con presentar uno de ellos.

ROBINSON VILLA BOTERO
Gerente de salud Confa