MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN

Medellín, 25 de noviembre de 2025

ADENDA No. 2

AL PROCESO CONTRATACIÓN DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. VF502-DMMED-2025, CUYO OBJETO ES LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD DE OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA CONSISTENTE EN LA CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA SUPRAESPECIALIZADA EXÁMENES DIAGNÓSTICOS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS TERAPÉUTICOS DIAGNÓSTICOS CIRUGÍA PROGRAMADA Y DE URGENCIAS OFTALMOLÓGICAS Y TRATAMIENTOS DE ORTÓPTICA Y OPTOMETRÍA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN Y UNIDADES CENTRALIZADAS PARA LA VIGENCIA FUTURA 2026".

El Subdirector Administrativo y Financiero del Dispensario Médico de Medellín, en uso de sus facultades legales, consagradas en la Ley 80 de 1993, Decreto 1082 de 2015 y de conformidad con la cargo en el que fue nombrado, en la Orden semanal N°. 031 art. 070 del 02 de agosto de 2024, debidamente facultado para celebrar contratos mediante Resolución 4223 del 23 de junio del 2022, sus modificaciones, y

CONSIDERANDO

Que el MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLÍN está interesado en contratar la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD DE OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA CONSISTENTE EN LA CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA SUPRAESPECIALIZADA EXÁMENES DIAGNÓSTICOS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS TERAPÉUTICOS DIAGNÓSTICOS CIRUGÍA PROGRAMADA Y DE URGENCIAS OFTALMOLÓGICAS Y TRATAMIENTOS DE ORTÓPTICA Y OPTOMETRÍA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN Y UNIDADES CENTRALIZADAS PARA LA VIGENCIA FUTURA 2026**.

Que el presupuesto asignado para la ejecución del presente proceso asciende a la suma de **DOSCIENTOS VEINTISÉIS MILLONES SESENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE ($226.067.000,00)** bajo el rubro presupuestal No. A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES recurso 16 SSF, distribuido así: **Apalancamiento:** SESENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE ($67.000,00), con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 60525 de fecha 30 de abril de 2025 y **Vigencia Futura:** DOSCIENTOS VEINTISÉIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($226.000.000,00), con cargo a la Asignación de Autorización de Vigencia Futuras en el SIIF bajo No. 35125 del 21 de agosto 2025.

Que el día 19 de noviembre de 2025, el Ordenador del Gasto mediante Resolución No. 875 ordena la apertura del **PROCESO CONTRATACIÓN DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA No. VF502-DMMED-2025, CUYO OBJETO ES LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD DE OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA CONSISTENTE EN LA CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA SUPRAESPECIALIZADA EXÁMENES DIAGNÓSTICOS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS TERAPÉUTICOS DIAGNÓSTICOS CIRUGÍA PROGRAMADA Y DE URGENCIAS OFTALMOLÓGICAS Y**

TRATAMIENTOS DE ORTÓPTICA Y OPTOMETRÍA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN Y UNIDADES CENTRALIZADAS PARA LA VIGENCIA FUTURA 2026, y se publica el pliego de condiciones definitivo.

Que dentro del plazo establecido se recibe observación al pliego de condiciones definitivo a través de la plataforma por parte del único interesado, al cual se da repuesta mediante formulario de preguntas y repuestas, el día 25 de noviembre de 2025 de acuerdo a como se estableció en el cronograma de actividades.

Que, conforme a los anteriores considerandos, en consonancia con lo preceptuado en el Decreto 1082 de 2015, el cual en su artículo No. 2.2.1.1.2.2.1 señala:

> ***"ARTÍCULO 2.2.1.1.2.2.1. Modificación de los pliegos de condiciones.*** *La Entidad Estatal puede modificar los pliegos de condiciones a través de Adendas expedidas antes del vencimiento del plazo para presentar ofertas.*
>
> *La Entidad Estatal puede expedir Adendas para modificar el Cronograma una vez vencido el término para la presentación de las ofertas y antes de la adjudicación del contrato.*
>
> *La Entidad Estatal debe publicar las Adendas en los días hábiles, entre las 7:00 a. m. y las 7:00 p. m., a más tardar el día hábil anterior al vencimiento del plazo para presentar ofertas a la hora fijada para tal presentación, salvo en la licitación pública pues de conformidad con la ley la publicación debe hacerse con tres (3) días de anticipación".*

Conforme a lo anterior, y teniendo en cuenta la observación presentada a través de la plataforma Secop II, la entidad en termino oportuno encuentra necesario realizar hacer la siguiente modificación.

PRIMERO: modifíquese el numeral **5.1.3 PRECIOS DE REFERENCIA** del Estudio Previo y del pliego electrónico, el cual quedara así:

ITEM	CODIGO UNSPSC	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MINIMIA	PRECIO DE REFERENCIA
1	85121610	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	1	358.441,00
2	85121610	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	636.409,00
3	85121610	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA EXTERNA (TODOS LOS DISPOSITIVOS INCLUIDOS)	SERVICIO	1	1.025.700,00
4	85121610	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	SERVICIO	1	1.046.890,00
5	85121610	90101	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1	393.414,00
6	85121610	91101	BIOPSIA DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1	359.892,00
7	85121610	91201	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	SERVICIO	1	515.288,00
8	85121610	92002	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL Y PARCIAL	SERVICIO	1	870.259,00
9	85121610	94401	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA Y ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1	525.770,00
10	85121610	96101	DACRIOCISTECTOMÍA	SERVICIO	1	525.770,00
11	85121610	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	SERVICIO	1	476.840,00
12	85121610	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1	2.469.073,00
13	85121610	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON	SERVICIO	1	1.740.254,00

			DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA			
14	85121610	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	SERVICIO	1	449.100,00
15	85121610	99002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO (TODOS LOS DISPOSITIVOS INCLUIDOS)	SERVICIO	1	796.917,00
16	85121610	80101	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA	SERVICIO	1	332.972,00
17	85121610	81101	BIOPSIA EN PÁRPADO	SERVICIO	1	450.782,00
18	85121610	82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	SERVICIO	1	668.398,00
19	85121610	82102	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	SERVICIO	1	668.398,00
20	85121610	82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	SERVICIO	1	657.203,00
21	85121610	86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	1	1.615.199,00
22	85121610	82304	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	1	1.196.832,00
23	85121610	82403	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO.	SERVICIO	1	687.039,00
24	85121610	82404	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	1	1.171.873,00
25	85121610	82405	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	1	1.532.008,00
26	85121610	82406	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	SERVICIO	1	1.243.064,00
27	85121610	82504	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	SERVICIO	1	691.405,00
28	85121610	83001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	SERVICIO	1	1.323.327,00
29	85121610	83002	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	SERVICIO	1	1.283.092,00
30	85121610	83003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	SERVICIO	1	1.990.308,00
31	85121610	83004	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	1.763.089,00
32	85121610	83005	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	SERVICIO	1	1.560.388,00
33	85121610	83803	CANTOPLASTIA	SERVICIO	1	480.366,00
34	85121610	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	1	1.816.207,00
35	85121610	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	SERVICIO	1	1.686.555,00
36	85121610	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	1.686.555,00
37	85121610	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	SERVICIO	1	685.932,00
38	85121610	83808	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	SERVICIO	1	525.770,00
39	85121610	86002	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	SERVICIO	1	1.818.477,00
40	85121610	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	SERVICIO	1	532.010,00
41	85121610	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	SERVICIO	1	577.019,00
42	85121610	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	SERVICIO	1	577.019,00
43	85121610	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	SERVICIO	1	577.019,00
44	85121610	88403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	1	577.019,00

45	85121610	89202	PLASTIA O RECONSTRUCCION DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	SERVICIO	1	1.664.092,00
46	85121610	89201	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR RESECCIÓN	SERVICIO	1	1.664.092,00
47	85121610	89203	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1	1.609.852,00
48	85121610	89205	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON COLGAJO	SERVICIO	1	1.664.092,00
49	85121610	89206	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON INJERTO	SERVICIO	1	1.664.092,00
50	85121610	89301	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR TÉCNICA DE RELLENO	SERVICIO	1	1.376.226,00
51	85121610	89302	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR RESECCIÓN E INJERTO	SERVICIO	1	1.376.226,00
52	85121610	89303	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1	1.743.393,00
53	85121610	103103	RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	SERVICIO	1	859.629,00
54	85121610	103101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	871.867,00
55	85121610	103102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	1.033.582,00
56	85121610	103107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	SERVICIO	1	800.462,00
57	85121610	104001	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	SERVICIO	1	1.009.559,00
58	85121610	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	522.446,00
59	85121610	102102	CITOLOGÍA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	110.295,00
60	85121610	102103	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN EN CONJUNTIVA	SERVICIO	1	110.295,00
61	85121610	103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	1.075.499,00
62	85121610	103108	PERITOMÍA TOTAL	SERVICIO	1	488.960,00
63	85121610	104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA y tejido externo	SERVICIO	1	1.110.027,00
64	85121610	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	SERVICIO	1	515.543,00
65	85121610	120001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	1	867.456,00
66	85121610	164001	ENUCLEACIÓN SIMPLE	SERVICIO	1	1.141.492,00
67	85121610	164002	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	SERVICIO	1	1.124.578,00
68	85121610	164003	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	SERVICIO	1	1.145.293,00
69	85121610	164004	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	SERVICIO	1	1.683.980,00
70	85121610	154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	1.383.101,00
71	85121610	154002	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.782.903,00
72	85121610	154003	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	1.576.352,00
73	85121610	154004	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.822.757,00
74	85121610	154005	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	1.789.831,00
75	85121610	154006	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.782.903,00
76	85121610	154007	RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	1.690.692,00
77	85121610	154008	RESECCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.789.831,00
78	85121610	154009	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	SERVICIO	1	1.230.840,00
79	85121610	154010	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ÓRBITA	SERVICIO	1	1.930.056,00
80	85121610	150101	BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	432.412,00
81	85121610	150201	EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES	SERVICIO	1	946.800,00
82	85121610	152003	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	1.427.331,00
83	85121610	100101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	SERVICIO	1	110.011,00

			SUBCONJUNTIVAL			
84	85121610	103204	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	755.220,00
85	85121610	114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	SERVICIO	1	1.070.407,00
86	85121610	115306	SUTURA DE CÓRNEA	SERVICIO	1	972.444,00
87	85121610	115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA	SERVICIO	1	351.637,00
88	85121610	116101	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL (TODOS LOS DISPOSITIVOS INCLUIDOS).	SERVICIO	1	3.872.377,00
89	85121610	116201	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL (TODOS LOS DISPOSITIVOS INCLUIDOS)	SERVICIO	1	5.204.290,00
90	85121610	117301	IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA [QUERATOPRÓTESIS] TEMPORAL (NO INCLUYE IMPLANTE)	SERVICIO	1	2.467.914,00
91	85121610	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA] (NO INCLUYE IMPLANTE)	SERVICIO	1	1.090.670,00
92	85121610	115301	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	SERVICIO	1	1.956.240,00
93	85121610	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CÓRNEA	SERVICIO	1	428.097,00
94	85121610	112101	FROTIS DE CÓRNEA	SERVICIO	1	558.064,00
95	85121610	112201	BIOPSIA DE CÓRNEA	SERVICIO	1	657.215,00
96	85121610	114201	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	SERVICIO	1	552.158,00
97	85121610	115201	REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	SERVICIO	1	1.308.801,00
98	85121610	115302	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	SERVICIO	1	1.950.594,00
99	85121610	115305	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	SERVICIO	1	1.671.745,00
100	85121610	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA (TODOS LOS DISPOSITIVOS INCLUIDOS)	SERVICIO	1	2.735.200,00
101	85121610	118204	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA ASISTIDO (INCLUYE UN SEGMENTO. EL SEGMENTO ADICIONAL SE FACTURA APARTE).	SERVICIO	1	3.066.759,00
102	85121610	118202	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA	SERVICIO	1	1.945.370,00
103	85121610	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL (INCLUYE LA RIBOFLAVINA)	SERVICIO	1	1.714.404,00
104	85121610	128401	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	1.085.938,00
105	85121610	128405	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	SERVICIO	1	1.040.276,00
106	85121610	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	SERVICIO	1	1.307.762,00
107	85121610	129101	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	1.020.230,00
108	85121610	121401	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL)	SERVICIO	1	1.185.602,00
109	85121610	123401	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS	SERVICIO	1	1.048.601,00
110	85121610	123001	IRIDOPLASTIA MANUAL	SERVICIO	1	1.087.724,00
111	85121610	121101	IRIDOTOMÍA MANUAL	SERVICIO	1	1.064.607,00
112	85121610	121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS	SERVICIO	1	1.109.534,00
113	85121610	122201	BIOPSIA DE IRIS	SERVICIO	1	883.030,00
114	85121610	122301	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA	SERVICIO	1	602.588,00
115	85121610	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	1	1.095.019,00
116	85121610	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	SERVICIO	1	1.056.057,00
117	85121610	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES (¿O POSTERIORES?	SERVICIO	1	868.220,00
118	85121610	124102	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS	SERVICIO	1	939.632,00
119	85121610	124203	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	SERVICIO	1	1.158.398,00
120	85121610	124201	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	1	1.164.489,00
121	85121610	124202	IRIDOCISTECTOMÍA	SERVICIO	1	1.110.520,00
122	85121610	124304	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA EXTERNA	SERVICIO	1	1.038.570,00
123	85121610	124401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN CUERPO	SERVICIO	1	1.280.253,00

			CILIAR			
124	85121610	124402	IRIDOCICLECTOMÍA	SERVICIO	1	727.209,00
125	85121610	125501	CICLODIÁLISIS (DESINSERCIÓN PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	SERVICIO	1	1.096.641,00
126	85121610	125101	GONIOTOMÍA	SERVICIO	1	1.434.215,00
127	85121610	126403	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	SERVICIO	1	1.809.420,00
128	85121610	125401	TRABECULOTOMÍA	SERVICIO	1	1.486.912,00
129	85121610	126601	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	1	1.591.539,00
130	85121610	126602	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	1	1.159.256,00
131	85121610	126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	SERVICIO	1	965.895,00
132	85121610	126604	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	SERVICIO	1	1.365.560,00
133	85121610	126706	REVISIÓN DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCIÓN POSTERIOR	SERVICIO	1	1.607.246,00
134	85121610	127501	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	1	1.046.533,00
135	85121610	129102	LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	943.012,00
136	85121610	129402	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	SERVICIO	1	1.736.390,00
137	85121610	130004	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SERVICIO	1	2.060.206,00
138	85121610	130001	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	SERVICIO	1	2.022.368,00
139	85121610	130002	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	SERVICIO	1	1.791.114,00
140	85121610	130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SERVICIO	1	2.205.190,00
141	85121610	136401	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	SERVICIO	1	810.335,00
142	85121610	137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR + IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR CONVENCIONAL	SERVICIO	1	2.180.825,00
143	85121610	137002	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS + IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR CONVENCIONAL	SERVICIO	1	2.193.260,00
144	85121610	137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES + IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR CONVENCIONAL	SERVICIO	1	2.155.282,00
145	85121610	137004	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS + IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR CONVENCIONAL	SERVICIO	1	2.193.260,00
146	85121610	137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA + IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR CONVENCIONAL.	SERVICIO	1	2.471.561,00
147	85121610	137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	SERVICIO	1	2.315.723,00
148	85121610	137007	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSIÓN CAPSULAR (INCLUYE EL DISPOSITIVO O ANILLO DE EXPANSIÓN CAPSULAR)	SERVICIO	1	2.019.989,00
149	85121610	138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	1	1.835.296,00
150	85121610	142004	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	SERVICIO	1	1.136.969,00
151	85121610	143401	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	SERVICIO	1	1.693.119,00
152	85121610	143402	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	SERVICIO	1	1.615.959,00
153	85121610	143403	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA	SERVICIO	1	1.108.396,00

			EXTERNA			
154	85121610	143404	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	SERVICIO	1	2.076.120,00
155	85121610	147401	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES (INCLUYE TODOS LOS MATERIALES MEDICOQUIRURGICOS Y CONSUMIBLES QUE SE REQUIERAN).	SERVICIO	1	4.516.275,00
156	85121610	147402	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA. (INCLUYE TODOS LOS MATERIALES MEDICOQUIRURGICOS Y CONSUMIBLES QUE SE REQUIERAN).	SERVICIO	1	2.572.805,00
157	85121610	147403	VITRECTOMÍA POSTERIOR ASISTIDA. (INCLUYE TODOS LOS MATERIALES MEDICOQUIRURGICOS Y CONSUMIBLES QUE SE REQUIERAN).	SERVICIO	1	3.670.546,00
158	85121610	147405	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO. (INCLUYE TODOS LOS MATERIALES MEDICOQUIRURGICOS Y CONSUMIBLES QUE SE REQUIERAN).	SERVICIO	1	4.538.242,00
159	85121610	147406	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR. (INCLUYE TODOS LOS MATERIALES MEDICOQUIRURGICOS Y CONSUMIBLES QUE SE REQUIERAN).	SERVICIO	1	2.754.907,00
160	85121610	147407	VITRECTOMÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA. (INCLUYE TODOS LOS MATERIALES MEDICOQUIRURGICOS Y CONSUMIBLES QUE SE REQUIERAN).	SERVICIO	1	4.264.533,00
161	85121610	147408	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	SERVICIO	1	1.712.840,00
162	85121610	143501	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	SERVICIO	1	2.102.457,00
163	85121610	147101	VITRECTOMÍA ANTERIOR	SERVICIO	1	1.806.375,00
164	85121610	147103	ASPIRACION DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	SERVICIO	1	832.500,00
165	85121610	147104	VITRECTOMÍA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SERVICIO	1	2.236.787,00
166	85121610	147502	IMPLANTE INTRAVÍTREO (NO INCLUYE EL IMPLANTE INTRAVITREO OZURDEX)	SERVICIO	1	1.206.740,00
167	85121610	160201	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL (NO INCLUYE EL IMPLANTE ORBITAL)	SERVICIO	1	1.662.601,00
168	85121610	161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	SERVICIO	1	894.200,00
169	85121610	162201	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA EN ÓRBITA	SERVICIO	1	593.428,00
170	85121610	162301	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA	SERVICIO	1	771.256,00
171	85121610	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	SERVICIO	1	765.184,00
172	85121610	163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	SERVICIO	1	1.326.985,00
173	85121610	163002	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE (INCLUYE EL IMPLANTE ORBITAL)	SERVICIO	1	1.321.147,00
174	85121610	165001	EXENTERACIÓN DE LA ÓRBITA	SERVICIO	1	1.737.942,00
175	85121610	166101	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	SERVICIO	1	1.159.422,00
176	85121610	166301	REVISIÓN E INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO (NO INCLUYE EL IMPLANTE)	SERVICIO	1	1.584.580,00
177	85121610	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	SERVICIO	1	1.151.857,00
178	85121610	168301	PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	SERVICIO	1	1.832.488,00
179	85121610	168401	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	SERVICIO	1	1.682.843,00
180	85121610	168402	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	SERVICIO	1	1.682.843,00
181	85121610	168403	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O	SERVICIO	1	2.558.309,00

			MEDIAL VÍA ENDOSCÓPICA			
182	85121610	168405	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	1.682.843,00
183	85121610	169001	INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (NO INCLUYE LA SUSTANCIA TERAPEUTICA)	SERVICIO	1	555.200,00
184	85121610	169002	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (NO INCLUYE LA SUSTANCIA TERAPEUTICA)	SERVICIO	1	555.200,00
185	85121610	169003	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (NO INCLUYE LA SUSTANCIA TERAPEUTICA)	SERVICIO	1	331.948,00
186	85121610	169004	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (NO INCLUYE LA SUSTANCIA TERAPEUTICA)	SERVICIO	1	555.200,00
187	85121610	169005	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (NO INCLUYE LA SUSTANCIA TERAPEUTICA)	SERVICIO	1	555.200,00
188	85121610	169006	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (NO INCLUYE LA SUSTANCIA TERAPEUTICA)	SERVICIO	1	1.113.957,00
189	85121610	169007	INYECCIÓN EN MÚSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (NO INCLUYE LA SUSTANCIA TERAPEUTICA)	SERVICIO	1	555.200,00
190	85121610	169201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	SERVICIO	1	1.775.776,00
191	85121610	169202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	SERVICIO	1	2.069.419,00
192	85121610	169203	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA	SERVICIO	1	519.328,00
193	85121610	169204	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA	SERVICIO	1	757.107,00
194	85121610	136504	CAPSULOTOMÍA MANUAL	SERVICIO	1	1.665.625,00
195	85121610	953400	ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR (Incluye Prótesis ocular)	SERVICIO	1	2.360.864,00
196	85121610	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	SERVICIO	1	58.928,00
197	85121610	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA (Incluye Contactologia)	SERVICIO	1	49.139,00
198	85121610	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	1	72.168,00
199	85121610	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	1	70.676,00
200	85121610	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS DE OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	73.567,00
201	85121610	951202	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	281.636,00
202	85121610	952001	BIOMETRÍA OCULAR	SERVICIO	1	107.839,00
203	85121610	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	1	187.488,00
204	85121610	951302	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	1	212.228,00
205	85121610	951303	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	SERVICIO	1	250.990,00
206	85121610	951102	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	69.003,00
207	85121610	951103	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	89.218,00
208	85121610	952501	PAQUIMETRÍA	SERVICIO	1	107.839,00
209	85121610	951501	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	SERVICIO	1	136.469,00
210	85121610	951502	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACIÓN	SERVICIO	1	136.561,00
211	85121610	951503	ABERROMETRÍA OCULAR	SERVICIO	1	123.690,00
212	85121610	951901	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	SERVICIO	1	132.779,00

213	85121610	951902	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	SERVICIO	1	132.779,00
214	85121610	951903	ANGIOTOMOGRAFÍA ÓPTICA COHERENTE	SERVICIO	1	223.314,00
215	85121610	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	SERVICIO	1	188.190,00
216	85121610	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	SERVICIO	1	220.287,00
217	85121610	950610	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	1	143.233,00
218	85121610	952102	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	SERVICIO	1	421.908,00
219	85121610	952101	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	SERVICIO	1	421.908,00
220	85121610	950101	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	SERVICIO	1	71.750,00
221	85121610	953501	TERAPIA ORTÓPTICA	SERVICIO	1	26.848,00
222	85121610	950201	EVALUACIÓN PARA BAJA VISIÓN	SERVICIO	1	111.322,00
223	85121610	951304	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	SERVICIO	1	163.592,00
224	85121610	126702	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SERVICIO	1	2.325.330,00
225	85121610	950602	INTERFEROMETRÍA	SERVICIO	1	74.753,00
226	85121610	890307	CONSULTA DE CONTROL POR OPTOMETRÍA (Incluye Contactologia)	SERVICIO	1	57.860,00
227	85121610	952601	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	SERVICIO	1	386.600,00
228	85121610	951203	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	303.794,00
229	85121610	83703	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	SERVICIO	1	1.859.078,00
230	85121610	89104	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	1	788.775,00
231	85121610	114102	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA	SERVICIO	1	1.570.276,00
232	85121610	115307	QUERATECTOMÍA MANUAL	SERVICIO	1	968.506,00
233	85121610	121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	1	1.089.599,00
234	85121610	126708	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SERVICIO	1	1.634.138,00
235	85121610	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	SERVICIO	1	1.737.050,00
236	85121610	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	SERVICIO	1	1.195.002,00
237	85121610	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	SERVICIO	1	540.500,00
238	85121610	890276 - 1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA Sub especialista en cornea y cirugía refractiva	SERVICIO	1	83.043,00
239	85121610	890276 - 2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA Sub especialista en cornea y segmento anterior	SERVICIO	1	83.043,00
240	85121610	890276 - 3	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA Sub especialista en estrabismo	SERVICIO	1	83.043,00
241	85121610	890276 - 4	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA Sub especialista en oculoplastia	SERVICIO	1	83.043,00
242	85121610	890276 - 5	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA Sub especialista en oncologia	SERVICIO	1	217.500,00
243	85121610	890276 – 6	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA Sub especialista en vítreo y retina	SERVICIO	1	83.043,00
244	85121610	890276 - 7	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA Sub especialista en glaucoma	SERVICIO	1	83.043,00
245	85121610	890276 - 8	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA Sub especialista en oftalmología pediátrica	SERVICIO	1	88.573,00
246	85121610	890376 - 1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA Sub especialista en cornea y cirugía refractiva	SERVICIO	1	83.043,00

247	85121610	890376 - 2	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA Sub especialista en cornea y segmento anterior	SERVICIO	1	83.043,00
248	85121610	890376 - 3	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA Sub especialista en estrabismo	SERVICIO	1	83.043,00
249	85121610	890376 - 4	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA Sub especialista en oculoplastia	SERVICIO	1	83.043,00
250	85121610	890376 - 5	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA Sub especialista en oncologia	SERVICIO	1	217.500,00
251	85121610	890376 - 6	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA Sub especialista en vítreo y retina	SERVICIO	1	83.043,00
252	85121610	890376 - 7	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA Sub especialista en glaucoma	SERVICIO	1	83.043,00
253	85121610	890376 - 8	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	1	88.573,00
254	85121610	136505	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	1	1.549.128,00

LOS DEMÁS ASPECTOS PARA EL PROCESO BAJO LA MODALIDAD DE SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTIA No. VF502-DMMED-2025 CUYO OBJETO ES LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD DE OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA CONSISTENTE EN LA CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA SUPRAESPECIALIZADA EXÁMENES DIAGNÓSTICOS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS TERAPÉUTICOS DIAGNÓSTICOS CIRUGÍA PROGRAMADA Y DE URGENCIAS OFTALMOLÓGICAS Y TRATAMIENTOS DE ORTÓPTICA Y OPTOMETRÍA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN Y UNIDADES CENTRALIZADAS PARA LA VIGENCIA FUTURA 2026". Que no fueron modificados mantienen su efecto jurídico.

Mayor. JADHER ESNEIDER HERNÁNDEZ FERIA
Gerente de Proyecto

Teniente Coronel. MARLON GÓMEZ RODRÍGUEZ
Ordenador del Gasto

502/2025

SV. MONICA ALEJANDRA ROZZO TORRES
Comité Técnico Estructurador

PS. ANDREA MUÑOZ ÁLVAREZ
Comité Jurídico Estructurador

PS. KARINA GELVEZ FLOREZ
Comité Económico Estructurador