ARMADA DE COLOMBIA
Protegemos el azul de la bandera

2026 AZUL QUE INSPIRA
FUERZA QUE PROTEGE

ESTUDIO DE MERCADO

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	COTIZACIÓN 1 HOGAR MEDICO DEL VALLE	COTIZACIÓN 2 UNIDAD PALIATIVA SAMU SAS	VALOR PROMEDIO
1	TURNO DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA 06 HORAS, INCLUYE TOMA DE SIGNOS VITALES PARA LO CUAL SE DEBE CONTAR CON TENSIÓMETRO, FONENDOSCOPIO TERMÓMETRO Y PULSIOXÍMETRO (ELEMENTOS QUE SERÁN DE CONTROL Y MANEJO DE LA AUXILIAR Y NO DEL FAMILIAR O EL PACIENTE) ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES ABC, CURACIONES BÁSICAS; COLOCACIÓN O CAMBIO DE SONDA NASOGÁSTRICA DE REQUERIRSE, COLOCACIÓN O CAMBIO DE SONDA VESICAL DE REQUERIRSE; ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS ORALES, TÓPICOS, INTRAMUSCULARES, ENDOVENOSOS, SEGÚN ORDEN MÉDICA ESCRITA; Y DEMÁS ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUIDADO DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES; PARA LO CUAL DEBE LA ENFERMERA CONTAR CON INSUMOS MÍNIMOS DADOS POR EL CONTRATISTA COMO: 05 (CINCO) PARES DE GUATES LIMPIOS, DOS (2) PARES DE GUANTES ESTÉRILES, CUATRO (4) PAQUETES DE GASA, SONDA URETRAL DE REQUERIRSE, SONDA NASOGÁSTRICA DE REQUERIRSE, SOLUCIONES ANTISÉPTICAS, TORUNDAS DE ALGODÓN, JERINGAS NECESARIAS, CATÉTER ENDOVENOSO Y SUS FIJADORES Y CATÉTER HEPARINIZADO, LLAVE DE TRES VÍAS, AGUJAS HIPODÉRMICAS S (2) PARES DE GUANTES ESTÉRILES, CINCO (5) PAQUETES DE GASA, SONDA URETRAL DE REQUERIRSE, SONDA NASOGÁSTRICA, DE REQUERIRSE, SOLUCIONES ANTISÉPTICAS, TORUNDAS DE ALGODÓN, JERI	UNIDAD	1	$182.800	$162.000	$172.400
2	TURNO DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA 12 HORAS, INCLUYE TOMA DE SIGNOS VITALES PARA LO CUAL SE DEBE CONTAR CON TENSIÓMETRO, FONENDOSCOPIO, TERMÓMETRO Y PULSIOXÍMETRO (ELEMENTOS QUE SERÁN DE CONTROL Y MANEJO DE LA AUXILIAR Y NO DEL FAMILIAR O EL PACIENTE); ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES ABC, CURACIONES BÁSICAS; COLOCACIÓN O CAMBIO DE SONDA NASOGÁSTRICA DE REQUERIRSE, COLOCACIÓN O CAMBIO DE SONDA VESICAL DE REQUERIRSE; ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS ORALES, TÓPICOS, INTRAMUSCULARES, ENDOVENOSOS, SEGÚN ORDEN MÉDICA ESCRITA Y DEMÁS ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUIDADO DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES, CONTINUIDAD CON EL PLAN DE TRABAJO DIARIO DEJADO POR LOS TERAPEUTAS DEL PROGRAMA, EDUCACIÓN A PACIENTE Y FAMILIARES EN PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES DE LAS PATOLOGÍAS QUE TAMBIÉN DEBERÁ SER REGISTRADO EN HISTORIA CLÍNICA COMO SOPORTE DE MANEJO INTEGRAL DE LAS PATOLOGÍA Y ESTADO DEL PACIENTE. PARA LO CUAL DEBE LA ENFERMERA CONTAR CON INSUMOS MÍNIMOS DADOS POR EL CONTRATISTA COMO: 10 (DIEZ) PARES DE GUATES LIMPIOS, DOS (2) PARES DE GUANTES ESTÉRILES, CINCO (5) PAQUETES DE GASA, SONDA URETRAL, DE REQUERIRSE, SONDA NASOGÁSTRICA, DE REQUERIRSE, SOLUCIONES ANTISÉPTICAS, TORUNDAS DE ALGODÓN, JERINGAS NECESARIAS, AGUJAS HIPODÉRMICAS A REQUERIRSE, CATÉTER ENDOVENOSO Y SUS FIJADORES Y CATÉTER HEPARINIZADO, LLAVE DE TRES VÍAS, EQUIPO DE VENOCLISIS Y BURETROL DE REQUERIRSE. Y DEMÁS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA COMO BATA, GORRO, TAPABOCAS Y MONOGAFAS.	UNIDAD	1	$395.600	$390.000	$392.800
3	TURNO DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA 24 HORAS, INCLUYE TOMA DE SIGNOS VITALES PARA LO CUAL SE DEBE CONTAR CON TENSIÓMETRO, FONENDOSCOPIO, TERMÓMETRO Y PULSIOXÍMETRO (ELEMENTOS QUE SERÁN DE CONTROL Y MANEJO DE LA AUXILIAR Y NO DEL FAMILIAR O EL PACIENTE); ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES ABC, CURACIONES BÁSICAS; COLOCACIÓN O CAMBIO DE SONDA NASOGÁSTRICA DE REQUERIRSE, COLOCACIÓN O CAMBIO DE SONDA VESICAL DE REQUERIRSE; ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS ORALES, TÓPICOS, INTRAMUSCULARES, ENDOVENOSOS, SEGÚN ORDEN MÉDICA ESCRITA Y DEMÁS ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUIDADO DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES, CONTINUIDAD CON EL PLAN DE TRABAJO DIARIO DEJADO POR LOS TERAPEUTAS DEL PROGRAMA, EDUCACIÓN A PACIENTE Y FAMILIARES EN PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES DE LAS PATOLOGÍAS QUE TAMBIÉN DEBERÁ SER REGISTRADO EN HISTORIA CLÍNICA COMO SOPORTE DE MANEJO INTEGRAL DE LAS PATOLOGÍA Y ESTADO DEL PACIENTE. PARA LO CUAL DEBE LA ENFERMERA CONTAR CON INSUMOS MÍNIMOS DADOS POR EL CONTRATISTA COMO: 10 (DIEZ) PARES DE GUATES LIMPIOS, DOS (2) PARES DE GUANTES ESTÉRILES, CINCO (5) PAQUETES DE GASA, SONDA URETRAL, DE REQUERIRSE, SONDA NASOGÁSTRICA, DE REQUERIRSE, SOLUCIONES ANTISÉPTICAS, TORUNDAS DE ALGODÓN, JERINGAS NECESARIAS, AGUJAS HIPODÉRMICAS A REQUERIRSE, CATÉTER ENDOVENOSO Y SUS FIJADORES Y CATÉTER HEPARINIZADO, LLAVE DE TRES VÍAS, EQUIPO DE VENOCLISIS Y BURETROL DE REQUERIRSE. Y DEMÁS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA COMO BATA, GORRO, TAPABOCAS Y MONOGAFAS.	UNIDAD	1	$791.200	$780.000	$785.600
4	CAMBIO DE SONDA VESICAL CON INSUMOS REQUERIDOS PARA EL PROCEDIMIENTO. APLICA PARA USUARIOS SIN SERVICIO DE ENFERMERÍA EN CASA.	UNIDAD	1	$130.000	$122.000	$126.000
5	TOMA Y TRANSPORTE DE MUESTRAS DE LABORATORIO EN DOMICILIO, INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS PARA EL PROCEDIMIENTO Y PROTECCIÓN DE CADENA DE FRIO CON RESPECTIVO EMBALAJE; SEGÚN ORDEN MÉDICA DEL PACIENTE, MÍNIMO TRES (3) MUESTRAS, CADA TOMA INCLUYE LA TOTALIDAD DE LOS EXÁMENES DESCRITOS EN LA ORDEN MÉDICA. LA MUESTRA DEBE SER ENTREGADA EN EL LABORATORIO CLÍNICO DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR O EN EL LABORATORIO CONTRATADO SEGÚN INDICACIONES DADAS POR EL SUPERVISOR DE CONTRATO EN PREVIA COORDINACIÓN.	UNIDAD	1	$66.524	$69.000	$67.762
6	TOMA DE GLUCOMETRÍA, INCLUYE INSUMOS NECESARIOS PARA LA TOMA DE LA MUESTRA Y LECTURA DE LA MISMA. APLICA PARA USUARIOS SIN SERVICIO DE ENFERMERÍA EN CASA, DEBE QUEDAR REGISTRADA COMO SOPORTE EN HISTORIA CLÍNICA.	UNIDAD	1	$25.320	$19.900	$22.610
7	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS ENDOVENOSOS INCLUYE CATÉTER ENDOVENOSO Y SU FIJACIÓN A PIEL (MICROPORE, FIXOMUL U OTRO) GASAS, SOLUCIÓN ANTISÉPTICA, AGUJAS HIPODÉRMICAS, GUANTES, BURETROL, EQUIPO DE VENOCLISIS, LLAVE DE TRES VÍAS DE REQUERIRSE Y LOS DEMÁS NECESITADOS PARA COMPLETAR LA ACTIVIDAD. SUSTITUCIÓN DE EQUIPO COMPLETO Y CATÉTER DE ADMINISTRACIÓN CADA 72 HORAS DE ACUERDO CON PROTOCOLO DE COMITÉ DE INFECCIONES, DEBE HACERSE REGISTRO EN LA HISTORIA CLÍNICA Y EN EL KÁRDEX DE MEDICAMENTOS. APLICA PARA PACIENTES QUE NO TIENEN SERVICIO DE ENFERMERÍA EN CASA.	UNIDAD	1	$69.510	$82.100	$75.805
8	ADMINISTRACIÓN DE NUTRICIÓN ENTERAL INCLUYE INSUMOS COMO BOLSA DE NUTRICIÓN, EQUIPO DE GASTROCLISIS, CATÉTERES DE ADAPTACIÓN, EQUIPO DE GOTEO, LLAVE DE TRES VÍAS DE REQUERIRSE, JERINGAS PUNTA CATÉTER 50CC, GASAS, GUANTES, Y DEMÁS INSUMOS NECESARIOS PARA LA ASISTENCIA. DEBERÁ QUEDAR REGISTRADO EN HISTORIA CLÍNICA LA INTERVENCIÓN DE EDUCACIÓN DE LA MANIPULACIÓN DE LA MISMA A CUIDADORES.	UNIDAD	1	$397.500	$490.900	$444.200

9	COLOCACIÓN Y SUSTITUCIÓN – SUMINISTRO DE BOTÓN GÁSTRICO. INCLUYE TODOS LOS INSUMOS REQUERIDOS PARA EL PROCEDIMIENTO. DEBE SER REALIZADO POR ENFERMERO PROFESIONAL Y SE DEBE EVIDENCIAR EN HISTORIA CLÍNICA LA EDUCACIÓN BRINDADA A PACIENTE Y FAMILIAR EN RELACIÓN AL AUTOCUIDADO Y MANTENIMIENTO DEL DISPOSITIVO.	UNIDAD	1	$3.535.700	$3.999.000	$3.767.350
10	CURACIÓN SENCILLA, HASTA ÚLCERAS POR PRESIÓN CON PÉRDIDA DE DERMIS. INCLUYE INSUMOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN. DEBEN ESTAR EN RELACIÓN AL PROTOCOLO BASADO EN LA EVIDENCIA ADOPTADO POR LA ENTIDAD.	UNIDAD	1	$62.100	$67.000	$64.550
11	CURACIÓN GRADO II: HERIDAS ULCERADAS CON MODERADO EXUDADO, HERIDAS DESVITALIZADAS, HERIDAS COLONIZADAS, HERIDA CON TEJIDO NECRÓTICO, HERIDA FIBRINOIDE, ESCARA HASTA ESTADIO II; INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS, ESPUMAS HIDROFÍLICAS, APÓSITOS BIOACTIVOS O HIDROCOLOIDES EL PROCEDIMIENTO PUEDE SER REALIZADO POR EL EQUIPO DE CUIDADO DE HERIDAS SUPERVISADO POR ENFERMERO PROFESIONAL. SE DEBERÁ REGISTRAR EN LA HISTORIA CLÍNICA LA EDUCACIÓN BRINDADA AL PACIENTE Y FAMILIAR EN MANEJO DE LA HERIDA Y CUIDADOS Y SE ANEXARÁ REGISTRO FOTOGRÁFICO DE SOPORTE DE EVOLUCIÓN.	UNIDAD	1	$158.900	$129.000	$143.950
12	CURACIÓN ENTEROSTOMAL: HERIDAS CAVITADAS, TEJIDO ESFACELADO O ISQUÉMICO, ESCARAS ESTADIO IV, QUEMADURA GRADO IV, ESTOMAS CON ALTO EXUDADO, COLGAJOS, HERIDAS DE ALTA COMPLEJIDAD O DE DIFÍCIL MANEJO. INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS QUE GARANTICEN LA ESTERILIDAD DEL PROCEDIMIENTO, APÓSITOS, ESPUMAS HIDROFÍLICAS, APÓSITOS BIOACTIVOS, HIDROCOLOIDES, HIDROGEL DE REQUERIRSE, MEDICAMENTOS TÓPICOS REGENERADORES Y DEMÁS MEDICAMENTOS DE ALTA TECNOLOGÍA NECESARIOS DE ACUERDO A PROTOCOLO BASADO EN LA EVIDENCIA ADOPTADO POR LA ENTIDAD. EL PROCEDIMIENTO DEBE SER REALIZADO POR ENFERMERO PROFESIONAL ESPECIALISTA EN CUIDADO DE HERIDAS Y ESTOMAS O TITULO A FIN, REGISTRANDO EN HISTORIA CLÍNICA SOPORTE FOTOGRÁFICO Y EDUCACIÓN DE CUIDADOS DE HERIDA BRINDADA AL PACIENTE.	UNIDAD	1	$380.550	$301.000	$340.775
13	TERAPIA FÍSICA, INCLUYE INSUMOS Y EQUIPOS TERAPÉUTICOS PORTÁTILES A NECESITAR DE ACUERDO A PATOLOGÍA DE BASE. NO DEBE TENER UNA DURABILIDAD MENOR A 45 MINUTOS NI DEBE SER COMBINADA AL TIEMPO CON OTRO TIPO DE TERAPIA. SE BEBE ENTREGAR EN SESIÓN INICIAL LA VALORACIÓN Y PLAN DE MANEJO A INSTAURAR EL CUAL DEBERÁ SER EVALUADO PERIÓDICAMENTE EN CASO DE SER PACIENTE CRÓNICO. ANTES DE INICIAR TERAPIA, SERÁ OBLIGATORIO LA TOMA Y REGISTRO EN HISTORIA CLÍNICA DE SIGNOS VITALES DEL PACIENTE.	UNIDAD	1	$65.300	$75.000	$70.150
14	TERAPIA RESPIRATORIA, CONTIENE NEBULIZACIÓN CON INSUMOS Y MEDICAMENTOS DE REQUERIRSE; INCLUYE INSUMOS Y EQUIPOS TERAPÉUTICOS PORTÁTILES A NECESITAR DE ACUERDO A PATOLOGÍA DE BASE. DEBE CONTENER TOMA DE SIGNOS VITALES COMPLETOS PREVIO INICIO DE LA SESIÓN. NO DEBE TENER UNA DURABILIDAD MENOR A 60 MINUTOS NI DEBE SER COMBINADA AL TIEMPO CON OTRO TIPO DE TERAPIA. SE BEBE ENTREGAR EN SESIÓN INICIAL LA VALORACIÓN Y PLAN DE MANEJO A INSTAURAR EL CUAL DEBERÁ SER EVALUADO PERIÓDICAMENTE EN CASO DE SER PACIENTE CRÓNICO. ANTES DE INICIAR CADA TERAPIA, SERÁ OBLIGATORIO LA TOMA Y REGISTRO EN HISTORIA CLÍNICA DE SIGNOS VITALES DEL PACIENTE.	UNIDAD	1	$81.000	$85.000	$83.000
15	TERAPIA DE DEGLUCIÓN O LENGUAJE: INCLUYE INSUMOS Y EQUIPOS TERAPÉUTICOS PORTÁTILES A NECESITAR DE ACUERDO A PATOLOGÍA DE BASE. NO DEBE TENER UNA DURABILIDAD MENOR A 45 MINUTOS NI DEBE SER COMBINADA AL TIEMPO CON OTRO TIPO DE TERAPIA CON EXCEPCIÓN DE ORDEN MÉDICA DADA CON ESTAS ESPECIFICACIONES. SE DEBE DEJAR CONSTANCIA ESCRITA DEL PLAN DE MANEJO Y EDUCACIÓN BRINDADA A PACIENTE O SU FAMILIAR. SIEMPRE DEBERÁ ESTAR EN LA HISTORIA CLÍNICA LA TOMA DE SIGNOS VITALES EN CADA SESIÓN.	UNIDAD	1	$65.300	$75.000	$70.150
16	TERAPIA OCUPACIONAL: INCLUYE INSUMOS, MATERIAL Y EQUIPOS A NECESITAR DE ACUERDO A PATOLOGÍA DE BASE Y COMPROMISO DEL PACIENTE. DURABILIDAD 60 MINUTOS NO DEBE SER COMBINADA AL TIEMPO CON OTRO TIPO DE TERAPIA. SE DEBE DEJAR CONSTANCIA ESCRITA DEL PLAN DE MANEJO Y EDUCACIÓN BRINDADA A PACIENTE O SU FAMILIAR. SIEMPRE DEBERÁ ESTAR EN LA HISTORIA CLÍNICA LA TOMA DE SIGNOS VITALES EN CADA SESIÓN.	UNIDAD	1	$67.300	$75.000	$71.150
17	CONSULTA POR NUTRICIONISTA DOMICILIARIO, INCLUYE LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA VALORACIÓN INTEGRAL, SU TIEMPO DE CONSULTA NO DEBERÁ SER MENOR A 30 MINUTOS. REGISTRO DE HALLAZGOS EN HISTORIA CLÍNICA DIGITAL O FÍSICA, EN TIEMPO REAL.	UNIDAD	1	$85.420	$93.250	$89.335
18	PAQUETE TERAPIAS 20 SESIONES PARA PACIENTE CRÓNICO, INCLUYE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL HASTA 20 SESIONES EN EL MES, TERAPIA DE LENGUAJE HASTA 20 SESIONES MES, TERAPIA FÍSICA HASTA 20 SESIONES MES, TERAPIA OCUPACIONAL HASTA 20 SESIONES MES; CON LAS CARACTERÍSTICAS Y OBLIGACIONES QUE COMPRENDEN LOS ÍTEMS 12,13,14 Y15.	UNIDAD	1	$3.855.000	$3.999.900	$3.927.450
19	PAQUETE TERAPIAS 12 SESIONES PARA PACIENTE CRÓNICO, INCLUYE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL HASTA 12 SESIONES EN EL MES, TERAPIA DE LENGUAJE HASTA 12 SESIONES MES, TERAPIA FÍSICA HASTA 12 SESIONES MES; CON LAS CARACTERÍSTICAS Y OBLIGACIONES QUE COMPRENDEN LOS ÍTEMS 12,13 Y 14.	UNIDAD	1	$2.284.732	$2.700.000	$2.492.366
20	PAQUETE TERAPIAS 08 SESIONES PARA PACIENTE CRÓNICO, INCLUYE TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL HASTA 08 SESIONES EN EL MES, TERAPIA DE LENGUAJE HASTA 08 SESIONES MES, TERAPIA FÍSICA HASTA 08 SESIONES MES; CON LAS CARACTERÍSTICAS Y OBLIGACIONES QUE COMPRENDEN LOS ÍTEMS 12,13 Y 14.	UNIDAD	1	$1.856.488	$1.800.000	$1.828.244
21	VISITA MÉDICA PARA EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN, POR MÉDICO GENERAL DENTRO DE LOS HORARIOS DE 6AM A 6PM, DE LUNES A DOMINGO. SE DEBERÁ EMITIR JUNTO CON HISTORIA CLÍNICA AL SUPERVISOR DE CONTRATO UNA VEZ SE REALICE, PREVIA COORDINACIÓN CON EL MISMO.	UNIDAD	1	$100.400	$110.000	$105.200

22	VISITA MÉDICA, MÉDICO GENERAL DENTRO DE LOS HORARIOS DE 6AM A 6PM, DE LUNES A DOMINGO. SE DEBERÁ EMITIR JUNTO CON HISTORIA CLÍNICA AL SUPERVISOR DE CONTRATO UNA VEZ SE REALICE, PREVIA COORDINACIÓN CON EL MISMO.	UNIDAD	1	$90.500	$99.000	$94.750
23	CAMA HOSPITALARIA 2 NIVELES CON BARANDAS (No incluye colchón)	MENSUAL	1	$150.550	$130.200	$140.375
24	CAMA HOSPITALARIA 3 NIVELES CON BARANDAS (No incluye colchón)	MENSUAL	1	$160.020	$150.200	$155.110
25	CAMA SEMIELECTRICA CON BARANDAS (incluye colchón)	MENSUAL	1	$300.300	$209.200	$254.750
26	CAMA ELECTRICA CON BARANDAS (incluye colchón)	MENSUAL	1	$370.700	$320.200	$345.450
27	MONITOR DE SIGNOS VITALES	MENSUAL	1	$1.400.000	$2.400.000	$1.900.000
28	BOMBA DE INFUSION	MENSUAL	1	$595.000	$690.000	$642.500
29	ASPIRADOR DE SECRECIONES (INCLUYE VASO)	MENSUAL	1	$128.340	$99.000	$113.670
30	ASPIRADOR DE SECRECIONES PORTATIL (INCLUYE INSUMOS)	MENSUAL	1	$600.200	$870.000	$735.100
31	AMBU ADULTO/PEDIATRICO	MENSUAL	1	$180.000	$370.000	$275.000
32	MASCARILLA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICO/ADULTO	MENSUAL	1	$59.000	$53.000	$56.000
33	UROCONDON SILICONA 30MM	UNIDAD	1	$72.880	$94.000	$83.440
34	TOALLAS ANTISEPTICAS ISOPAÑIN X 100 UNIDADES	MENSUAL	1	$40.950	$45.000	$42.975
35	KIT BOLSAS DE PIERNA PARA ORINA -SISTEMA COMPLETO REF. 9349	MENSUAL	1	$70.300	$80.000	$75.150
36	COLCHON ANTIESCARAS (Largo 1.90 m – Ancho 90 cm – Grueso 14 cm) - B/TURA)	MENSUAL	1	$900.500	$700.000	$800.250
37	COLCHON ANTIESCARAS (Largo 1.90 m – Ancho 90 cm – Grueso 14 cm) – TUMACO	MENSUAL	1	$900.500	$890.000	$895.250
38	ATENCION DOMICILIARIA AUXILIAR ENFERMERIA 24 HORAS DIARIAS	UNIDAD	1	$791.200	$710.000	$750.600