PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
ETAPA PRECONTRACTUAL

Ibagué, Tolima
6 de marzo de 2025

Señor,
Alexander Montealegre Ramirez
Director Regional (E)

Asunto: Evaluación Técnica Proceso de contratación por mínima cuantía No. cuyo objeto es Contratar la prestación de servicios de salud consistentes en servicios de imágenes diagnosticas, rayos x y ecografías que requieran los beneficiarios afiliados al servicio médico asistencial del Servicio Nacional de Aprendizaje- SENA Regional Tolima para la vigencia 2026.

Con toda atención nos dirigimos al Sr. **Alexander Montealegre Ramirez**, en su calidad de delegataria del gasto, con el propósito de presentar la evaluación de carácter técnico en el marco del proceso del asunto, evaluando las ofertas presentadas, así:

FECHA DE CIERRE:

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL OBJETO A CONTRATAR

Se deberá suministrar los elementos, de acuerdo con los siguientes parámetros y especificaciones de obligatorio cumplimiento:

No.	CUPS	CODIGO UNSPC	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	CLINICA TOLIMA	UTM
					CUMPLE/ NO CUMPLE	CUMPLE/ NO CUMPLE
1	870001	85121808	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
2	870003	85121808	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
3	870004	85121808	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
4	870005	85121808	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
5	870006	85121808	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
6	870007	85121808	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X

7	870102	85121808	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
8	870103	85121808	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
9	870104	85121808	RADIOGRAFIA DE MALAR	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
10	870105	85121808	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
11	870107	85121808	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
12	870108	85121808	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
13	870112	85121808	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
14	870113	85121808	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
15	870131	85121808	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
16	870601	85121808	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
17	870602	85121808	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
18	870603	85121808	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
19	871010	85121808	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
20	871019	85121808	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
21	871020	85121808	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
22	871030	85121808	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
23	871040	85121808	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
24	871050	85121808	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
25	871091	85121808	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
26	871111	85121808	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
27	871112	85121808	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
28	871121	85121808	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P., LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
29	871129	85121808	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
30	872002	85121808	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X

31	872011	85121808	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
32	873004	85121808	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
33	873111	85121808	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
34	873112	85121808	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
35	873121	85121808	RADIOGRAFIA DE HUMERO	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
36	873122	85121808	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
37	873202	85121808	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
38	873204	85121808	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
39	873205	85121808	RADIOGRAFIA DE CODO	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
40	873206	85121808	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
41	873210	85121808	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
42	873302	85121808	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
43	873311	85121808	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
44	873312	85121808	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
45	873313	85121808	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
46	873314	85121808	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
47	873333	85121808	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
48	873335	85121808	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
49	873340	85121808	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
50	873411	85121808	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
51	873412	85121808	RADIOGRAFIA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
52	873420	85121808	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X

53	873422	85121808	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
54	873424	85121808	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
55	873426	85121808	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
56	873431	85121808	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
57	873432	85121808	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
58	873443	85121808	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
59	873444	85121808	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
60	876801	85121808	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
61	876802	85121808	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
62	877801	85121808	UROGRAFIA CON NEFROTOMOGRAFIA	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
63	879111	85121808	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
64	879112	85121808	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
65	879113	85121808	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
66	879116	85121808	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
67	879121	85121808	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
68	879122	85121808	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)-	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
69	879131	85121808	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X

70	879132	85121808	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES)	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
71	879150	85121808	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
72	879161	85121808	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS)	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
73	879162	85121808	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
74	879201	85121808	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
75	879205	85121808	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
76	879301	85121808	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
77	879391	85121808	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
78	879410	85121808	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
79	879420	85121808	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
80	879460	85121808	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
81	879510	85121808	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
82	879520	85121808	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
83	879522	85121808	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X

84	879523	85121808	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
85	879910	85121808	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
86	881112	85121808	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
87	881118	85121808	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
88	881131	85121808	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
89	881141	85121808	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
90	881201	85121808	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
91	881240	85121808	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
92	881301	85121808	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
93	881302	85121808	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
94	881305	85121808	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
95	881306	85121808	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
96	881313	85121808	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: PILORO	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
97	881331	85121808	ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X

98	881332	85121808	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
99	881340	85121808	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
100	881360	85121808	ULTRASONOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER ACR	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
101	881362	85121808	ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
102	881401	85121808	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
103	881402	85121808	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
104	881431	85121808	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
105	881432	85121808	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
106	881434	85121808	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
107	881501	85121808	ULTRASONOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
108	881510	85121808	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
109	881511	85121808	ULTRASONOGRAFÍA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
110	881601	85121808	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
111	881602	85121808	ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
112	881610	85121808	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
113	881620	85121808	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
114	881630	85121808	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE PELVIS (CADERA)	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
115	882101	85121808	DOPPLER TRANSCRANEAL	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
116	882102	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] TRANSCRANEAL	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X

117	882103	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] TRANSCRANEAL A COLOR	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
118	882110	85121808	DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
119	882111	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
120	882112	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
121	882130	85121808	DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
122	882131	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
123	882132	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC A COLOR	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
124	882201	85121808	DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES NCOC	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
125	882202	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES NCOC	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
126	882203	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES NCOC A COLOR	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
127	882210	85121808	DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
128	882211	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
129	882212	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL A COLOR	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
130	882220	85121808	DOPPLER DE VASOS RENALES	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
131	882221	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
132	882222	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES A COLOR	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
133	882230	85121808	DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
134	882231	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENTERICAS	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X

135	882232	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENTERICAS A COLOR	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
136	882240	85121808	DOPPLER DE TRONCO CELIACO	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
137	882241	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
138	882242	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE TRONCO CELIACO A COLOR	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
139	882250	85121808	DOPPLER DE VENA CAVA	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
140	882251	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
141	882252	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA A COLOR	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
142	882260	85121808	DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
143	882261	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
144	882262	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS A COLOR	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
145	882281	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
146	882291	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
147	882293	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
148	882295	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
149	882310	85121808	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
150	882311	85121808	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
151	882312	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
152	882313	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
153	882330	85121808	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X

154	882331	85121808	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
155	882332	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
156	882333	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X
157	882334	85121808	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	X

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADICIONALES QUE DEBEN CUMPLIR LOS BIENES/SERVICIOS/OBRA

El proponente deberá cumplir con las siguientes especificaciones técnicas adicionales enumeradas a continuación y anexar el documento y/o documentación (certificación), de acuerdo con lo siguiente

ITEM	DESCRIPCION	CLINICA TOLIMA	UTM
		CUMPLE/ NO CUMPLE	CUMPLE/ NO CUMPLE
1	El oferente debe ajustarse según lo contemplado por el Ministerio de Salud y de Protección Social y todas aquellas normas legales que deroguen, Modifiquen o establezcan estándares de habilitación para la prestación de Servicios de Salud sin causar traumatismo en la prestación del mismo. Dando aplicación a lo establecido en la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y de la Protección Social.	X	X

2	De acuerdo con lo anterior debe presentar el certificado de Registro en el Sistema Único de Habilitación vigente expedido por la Secretaria de Salud del Departamento del Tolima para cada servicio ofertado en la ciudad de Ibagué, los cuales deben estar inscritos y habilitados al momento de presentar la propuesta y mantener dicha habilitación vigente durante la ejecución del contrato que se llegase a celebrar.	X	X
3	El Oferente deberá presentar el 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 del Departamento del Tolima, líneas telefónicas disponibles de referencia y contra referencia y de información al usuario, dentro de este deben estar contemplados los siguientes requisitos:	X	X
	Requisitos para la atención de servicio		
	Horarios de Atención		
	Modalidad para la asignación de citas (Telefónica y/o Presencial)		
	Entrega de instrucciones para procedimientos		
	Entrega de resultados		
	Dirección y teléfonos (Fijos y/o móviles) en donde puedan localizarse para la programación de servicios por parte de referencia en casos de solicitarles servicios prioritarios o en caso de urgencias.		
	Debe presentar el modelo de atención en salud de la IPS, junto con la propuesta		

4	El oferente debe tener implementado programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad de la Atención de Salud, acorde al Decreto 1011 de 2006 del Ministerio de la Protección Social "…Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud…"	X	X
5	De acuerdo con lo anterior debe anexar con la oferta mínimo los siguientes documentos:	X	X
	Copia de protocolo de atención segura de pacientes.		
	Copia del PAMEC institucional (Programa Para El Mejoramiento De la Calidad En Salud). Físico o en medio magnético.		
6	El oferente debe certificar el funcionamiento de los equipos biomédicos que serán utilizados para el desarrollo del contrato que se llegare a celebrar por lo cual debe presentar la siguiente documentación:	X	X
	Cronograma de mantenimiento equipos biomédicos		
	Certificación funcionario que realiza los mantenimientos de equipos biomédicos.		
	Certificación de calibración equipos biomédicos		
7	El oferente mediante certificación, garantizará que la oportunidad máxima realización del examen será el mismo día de presentación de la orden médica (excepto aquellos que requieran preparación previa, en cuyo caso será máximo 3 días) con su respectiva autorización, y para entrega de imágenes con su respectiva lectura será de tres (3) días calendario siguiente a su realización.	X	X

8	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 e igualmente cumplir con lo establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social	X	X
	Debe certificar la idoneidad del recurso humano firmada por el Jefe de Talento Humano o representante legal que incluya nombre del profesional, identificación, profesión, registro o tarjeta profesional, años de experiencia; deberá anexar la siguiente información.		
	Registro o tarjeta profesional departamental o nacional, y/o Registro Único Nacional de Talento Humano en salud (RETHUS), según lo establece la Ley 1164 de 2007		
	El oferente debe garantizar por escrito que realizó la verificación de la autenticidad del título de cada uno de los profesionales y auxiliares y/o tecnólogos con los cuales cumplirá con el objeto contractual del proceso de contratación en referencia		
9	Prestar único y exclusivamente el servicio dispuesto mediante autorización escrita y firmada por el Médico del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Tolima	X	X
10	El oferente debe garantizar, que dispondrá de una persona encargada de la Coordinación y una línea telefónica directa para garantizar el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, asignación de citas y en general para la atención del paciente.	X	X
11	El oferente debe garantizar, que dispone de los dispositivos médicos y biomédicos necesarios para la prestación de los servicios de salud, infraestructura y recurso humano	X	X

12	El oferente debe garantizar, la accesibilidad y oportunidad a los usuarios del SENA en la atención de los servicios ofertados y que en caso de que la institución prestadora de servicios de salud no cuente con un servicio de salud que se haya contratado, es responsable de efectuar los trámites y coordinaciones necesarias para garantizar la atención oportuna y continuidad de la atención del paciente sin que constituya costos adicionales para el SENA Regional Tolima, y siendo cobrados a las tarifas o precios pactados en el contrato que se llegare a celebrar	X	X

EXPERIENCIA MINIMA

UITM Oferente presenta certificados de experiencia contractual de acuerdo a lo solicitado en el estudio previo

CLINICA TOLIMA Oferente presenta certificados de experiencia contractual de acuerdo a lo solicitado en el estudio previo

CONCLUSION:

De acuerdo con lo anteriormente expuesto, el comité evaluador se permite concluir que los oferentes UITM y CLINICA TOLIMA SE ENCUENTRAN HABILITADOS TECNICAMENTE



ANDRES RICARDO GUERRERO NUÑEZ
COMITÉ TECNICO EVALUADOR