SEGUNDO ALCANCE AL ESTUDIO DE MARCADO

Teniendo en cuenta la observación económica allegada en fecha 27 de marzo de 2026, al PLIEGO DEFINITIVO, presentada por la CLÍNICA LA ERMITA COLOMBIA S.A.S y, En consecuencia, del análisis realizado para la determinación de las tarifas a ofertar por parte de la IPS, se evidenció que el ITEM No. 5 servicio S12103 – Cuidado Intermedio Adulto, conforme al estudio previo publicado, fue establecido en un valor de $191.680, el cual se encuentra significativamente por debajo de su costo real de producción.

Al revisar el soporte del estudio de mercado, se identifican las siguientes inconsistencias:
Error de transcripción en cotización:

La cotización presentada por la IPS Clínica Ermita corresponde a un valor de $1.191.680, sin embargo, en el análisis de la entidad contratante fue registrada por $191.680, generando una distorsión sustancial en el cálculo del promedio tarifario.

Inconsistencia en precios históricos:
En la metodología de cálculo del precio histórico ajustado por IPC, el valor considerado no corresponde al último valor adjudicado a nuestra institución, afectando la referencia real del comportamiento tarifario del servicio.
Estas inconsistencias generan una desviación significativa del valor techo del servicio, alejándolo de las condiciones reales de mercado y de los costos de prestación, lo cual:

- Compromete la viabilidad financiera de los posibles oferentes

- Desincentiva la participación de las IPS
- Podría derivar en la declaratoria de proceso desierto

En virtud de lo anterior, se solicita respetuosamente realizar la revisión y corrección de los valores señalados, con el fin de garantizar condiciones objetivas, transparentes y financieramente viables para la presentación de la oferta económica, por ello, se realiza un Alcance al Estudio de Mercado, estableciendo el nuevo valor de referencia para el ITEM No. 5 servicio S12103 que garantice el equilibrio económico y la viabilidad financiera del proceso, así:

ÍTEMS	CÓDIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE LOS SERVICIO REQUERIDO			UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	HISTORICO VALOR CONTRATO 402-ARC-DISAN-DHONAC-2025 + IPC 2025	CLINICA DE LA MUJER	CLINICA LA HERMITA	CV	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA
1	S1.2.1.01	Unidad de cuidado intensivo neonatal y adultos	Unidad de cuidado intensivo neonatal	Estancia, medicamentos, 02 e insumos POS, radiología básica y portátil, ecografías transfontanelar y ecografía de abdomen. Laboratorio clínico excepto laboratorios NO POS, valoraciones diarias por especialista (neonatología), cuidados de enfermería, fisioterapia, terapia respiratoria, medicina general y seguimiento por psicología a la familia. Para neonatos pretérmino incluye entrenamiento personalizado a padres y familiares acerca del plan canguro con el fin de aportar en el adecuado manejo del neonato en casa.	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 1.944.350,00	$ 2.901.250,00	$ 1.981.952,00	24%	$ 2.236.064,07
2	S1.2.1.03	Unidad de cuidado intensivo neonatal y adultos	Cuidado intensivo adulto	Estancia, medicamentos, 02 e insumos pos, radiología básica y portátil, laboratorio clínico excepto laboratorios no pos, valoraciones diarias por especialista en cuidado crítico y ginecología, cuidados de enfermería, fisioterapia, terapia respiratoria y medicina general.	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 231.220,00	$ 2.901.250,00	$ 2.376.192,00	77%	$ 2.376.192,00
3	S1.2.2.01	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Unidad de cuidado intermedio neonatal	Estancia, medicamentos, 02 e insumos POS, radiología básica y portátil, ecografías transfontanelar y ecografía de abdomen. Laboratorio clínico excepto laboratorios NO POS, valoraciones diarias por especialista (neonatología), cuidados de enfermería, fisioterapia, terapia respiratoria, medicina general y seguimiento por psicología a la familia. Para neonatos pretérmino incluye entrenamiento personalizado a padres y familiares acerca del plan canguro con el fin de aportar en el adecuado manejo del neonato en casa.	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 1.177.120,00	$ 1.560.640,00	$ 1.229.312,00	16%	$ 1.311.983,98
4	S1.2.4.00	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Cuidado básico neonatal	Estancia, medicamentos, 02 e insumos POS, radiología básica y portátil, ecografías transfontanelar y ecografía de abdomen. Laboratorio clínico excepto laboratorios NO POS, valoraciones diarias por especialista (neonatología), cuidados de enfermería, fisioterapia, terapia respiratoria, medicina general y seguimiento por psicología a la familia. Para neonatos pretérmino incluye entrenamiento personalizado a padres y familiares acerca del plan canguro con el fin de aportar en el adecuado manejo del neonato en casa.	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 575.948,00	$ 805.896,00	$ 602.112,00	19%	$ 653.802,41

ÍTEMS	CÓDIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE LOS SERVICIO REQUERIDO			UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	HISTORICO VALOR CONTRATO 402-ARC-DISAN-DHONAC-2025 + IPC 2025	CLINICA DE LA MUJER	CLINICA LA HERMITA	CV	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA
5	S1.2.1.03	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Cuidado intermedio adulto	Estancia, medicamentos, 02 e insumos pos, radiología básica y portátil, laboratorio clínico excepto laboratorios no pos, valoraciones diarias por especialista en cuidado crítico y ginecología, cuidados de enfermería, fisioterapia, terapia respiratoria y medicina general.	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 1.177.120,00	$ 2.657.015,00	$ 1.191.680,00	51%	$ 1.191.680,00
6	74.01	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Paquete cesarea segmentaria transperitoneal	Derechos de sala, honorarios cirujano, honorarios anestesia, honorarios ayudantes, materiales e insumos, medicamentos, 02, estancia en habitación personal (1 día), prueba rápida para VIH y sífilis materna, hemograma, pruebas de coagulación materna y THS neonatal Y hemoclasificacion RN, evaluación médica del RN por pediatra, 1 ecografía obstétrica de primer nivel, (cuando sea necesario), monitoreo fetal intraparto, (cuando sea necesario), vacunación del RN (Hep B, BCG), aplicación de VIT. K para el RN. Control Ginecológico postquirúrgico ambulatorio hasta por 15 días de realizado el procedimiento, así como control del recién nacido en la primera semana por pediatría (3—5 días de recién nacido). Incluye valoración preparto Ginecología y Anestesia para programación quirúrgica.	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 1.489.477,20	$ 1.813.266,00	$ 1.647.184,00	10%	$ 1.639.376,25
7	74.01	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Paquete cesarea segmentaria transperitoneal mas salpinguectomia bilateral – pomeroy	Derechos de sala, honorarios cirujano, honorarios anestesia, honorarios ayudantes, materiales e insumos, medicamentos, 02, estancia en habitación bipersonal (1 día), prueba rápida para VIH y sífilis materna, hemograma Y pruebas de coagulación materna y THS neonatal Y hemoclasificacion RN, evaluación médica del RN por pediatra, 1 ecografía obstétrica de primer nivel, (cuando sea necesario), monitoreo fetal intraparto, (cuando sea necesario), vacunación del RN (Hep B, BCG), aplicación de VIT. K para el RN. Control Ginecológico postquirúrgico ambulatorio hasta por 15 días de realizado el procedimiento. así como control del recién nacido en la primera semana por pediatría (3—5 días de recién nacido). Incluye valoración preparto Ginecología y Anestesia para programación quirúrgica.	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 1.658.835,34	$ 2.051.246,00	$ 1.834.448,00	11%	$ 1.834.341,52

ÍTEMS	CÓDIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE LOS SERVICIO REQUERIDO			UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	HISTORICO VALOR CONTRATO 402-ARC-DISAN-DHONAC-2025 + IPC 2025	CLINICA DE LA MUJER	CLINICA LA HERMITA	CV	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA
8	72.4	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Paquete parto vaginal	Derechos de sala, honorarios cirujano, materiales e insumos, medicamentos, oxigeno, estancia en habitación Bipersonal (1 día), prueba rápida para VIH y sífilis materna y hemograma y TSH neonatal Y hemoclasificacion RN, evaluación médica del RN por pediatra, 1 ecografia obstétrica de primer nivel (cuando sea necesario) monitoreo fetal intraparto (cuando sea necesario) vacunación del RN (HEP B, BCG). aplicación de VIT. K para el RN. Control ginecológico postparto ambulatorio hasta por 15 dias de realizado el procedimiento. así como control del recién nacido en la primera semana por pediatria (3—5 dias de recién nacido)	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 1.313.750,00	$ 1.684.323,00	$ 1.460.659,00	13%	$ 1.470.939,62
9	N/A	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Programa madre canguro fase i / hasta sem 40 corregida	Programa dirigido a los recién nacidos prematuros o de bajo peso con control sistemático de crecimiento, nutrición, desarrollo neurológico, psicomotor y sensorial en forma ambulatoria.	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 1.576.500,00	$ 1.542.912,00	$ 1.630.720,00	3%	$ 1.542.912,00
10	N/A	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	PROGRAMA MADRE CANGURO FASE 2 y 3 (DESDE SEM 40DE EDAD CORREGIDA HASTA CUMPLIR EL AÑO DE EDAD CORREGIDO)	Programa dirigido a los recién nacidos prematuros o de bajo peso con control sistemático de crecimiento, nutrición, desarrollo neurológico, psicomotor y sensorial en forma ambulatoria.	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 1.681.600,00	$ 1.823.442,00	$ 1.379.840,00	14%	$ 1.606.161,81
11	881431	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Ecografia obstetrica transabdominal basica	Ecografia obstétrica por vía abdominal para realización de Biometria Fetal en el segundo y tercer trimestre del embarazo	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 220.710,00	$ 153.496,00	$ 188.160,00	18%	$ 185.416,68
12	881432	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Ecografia obstetrica transvaginal basica incluye cervicometria	Ecografia obstétrica por vía transvaginal para realización de Biometria Fetal en el primer trimestre del embarazo	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 168.542,56	$ 239.874,00	$ 188.160,00	19%	$ 196.670,86
13	881433	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Ecografia obstetrica con perfil biofisico	Ecografia obstétrica por vía abdominal para realización de Biometria Fetal asi como perfil biofisico como prueba de bienestar fetal	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 168.542,56	$ 189.358,00	$ 188.160,00	6%	$ 181.500,86
14	881434	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Perfil biofisico	Perfil biofisico como prueba de bienestar fetal	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 168.542,56	$ 235.205,00	$ 188.160,00	17%	$ 195.386,47

ÍTEMS	CÓDIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE LOS SERVICIO REQUERIDO			UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	HISTORICO VALOR CONTRATO 402-ARC-DISAN-DHONAC-2025 + IPC 2025	CLINICA DE LA MUJER	CLINICA LA HERMITA	CV	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA
15	881435	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Ecografia doopler feto-placentaria	Ecografía Doppler Feto placentaria. (valoración hemodinámica fetal)	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 168.542,56	$ 270.600,00	$ 188.160,00	26%	$ 204.733,18
16	881436	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Ecografia obstetrica con translucencia nucal	Ecografía obstétrica de tamizaje de I Trimestre (sonoluscencia nucal), INCLUYE tamizaje arterias uterinas y cervicometría	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 220.710,00	$ 270.600,00	$ 188.160,00	18%	$ 223.988,49
17	881437	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Ecografia obstetrica de detalle anatomico	Ecografía Obstétrica de detalle anatómico de II trimestre (semana 20 a 24)	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 220.710,00	$ 270.600,00	$ 188.160,00	18%	$ 223.988,49
18	881438	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Ecocardiografia fetal	Ecografía obstétrica con valoración del desarrollo del corazón fetal	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 294.280,00	$ 394.830,00	$ 269.696,00	21%	$ 315.269,38
19	881439	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Neurosonografia fetal	Ecografía obstétrica con valoración del desarrollo neurológico fetal	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 294.280,00	$ 394.830,00	$ 188.160,00	35%	$ 292.423,33
20	8822981	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Ecografia obstetrica con doppler de insercion placentaria	Ecografía Obstétrica se homologa para realización de doppler de inserción placentaria como estudio de acretismo placentario	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 180.772,00	$ 270.600,00	$ 173.107,00	26%	$ 203.825,19
21	890450	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Interconsulta por especialista en ginecologia y obstetricia	Valoración por Especialista en Ginecología y Obstetricia servicio de Urgencias o Intrahospitalaria.	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 199.690,00	$ 184.500,00	$ 50.176,00	57%	$ 184.500,00
22	890701	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Consulta de urgencias, por especialista medicina general	Atención de Urgencias de las maternas o recién nacidos en el servicio de urgencias por medicina general	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 52.550,00	$ 56.106,00	$ 87.360,00	29%	$ 63.625,55
23	890750	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Consulta de urgencias, por especialista en ginecología y obstetricia	Atención de Urgencias de las maternas por especialista en Ginecología y Obstetricia	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 73.570,00	$ 97.684,00	$ 1.154.048,00	140 %	$ 97.684,00

ÍTEMS	CÓDIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE LOS SERVICIO REQUERIDO			UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	HISTORICO VALOR CONTRATO 402-ARC-DISAN-DHONAC-2025 + IPC 2025	CLINICA DE LA MUJER	CLINICA LA HERMITA	CV	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA
24	751101	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Amniocentesis	Procedimiento de amniocentesis diagnostico o terapéutico.	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 1.427.258,00	$ 1.476.000,00	$ 1.154.058,00	13%	$ 1.336.506,19
25	751201	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Amnioreduccion	Procedimiento realizado por perinatologia donde se extrae liquido amniótico de la cavidad uterina para disminuir niveles por polihidramnios	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 1.534.460,00	$ 2.214.000,00	$ 1.154.048,00	33%	$ 1.634.169,33
26	751202	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Amnioinfusion	Procedimiento realizado por perinatologia donde se introduce dentro de la cavidad uterina suero para subir los niveles de liquido amniótico	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 1.534.460,00	$ 2.214.000,00	$ 1.420.833,00	25%	$ 1.690.020,90
27	908418	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Citogenetica	Estudios genéticos de cromosomas especificos incluye Cariotipo Banda G	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 914.370,00	$ 1.100.000,00	$ 1.420.833,00	22%	$ 1.126.382,51
28	898111	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Fish	FISH para cromosomas 13,18, 21 y sexuales en muestra de liquido amniótico	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 1.029.980,00	$ 946.301,00	$ 1.420.833,00	22%	$ 1.114.637,65
29	890402	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Consulta primera vez perinatologia	Valoración por Especialista en Perinatología-Medicina Materno Fetal	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 204.945,00	$ 162.360,00	$ 137.984,00	20%	$ 166.206,64
30	890450	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Consulta control perinatologia	Valoración por Especialista en Perinatología-Medicina Materno Fetal	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 189.180,00	$ 184.500,00	$ 173.107,00	5%	$ 173.107,00
31	675103	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Cerclaje del itsmo uterino por via vaginal	Incluye: Honorarios especialista, honorarios anestesiologia, honorarios ayudante quirúrgico, derechos de sala, materiales e insumos quirúrgicos (Agentes y gases anestésicos)	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 1.944.350,00	$ 1.230.000,00	$ 1.568.000,00	23%	$ 1.553.609,51
32	890602	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Manejo intrahospitalario perinatologia	Valoración por Especialista en Perinatología-Medicina Materno Fetal en paciente hospitalizada.	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 231.220,00	$ 224.423,00	$ 200.704,00	7%	$ 217.972,27

ÍTEMS	CÓDIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE LOS SERVICIO REQUERIDO			UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	HISTORICO VALOR CONTRATO 402-ARC-DISAN-DHONAC-2025 + IPC 2025	CLINICA DE LA MUJER	CLINICA LA HERMITA	CV	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA
33	10B002	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Internacion basica servicio ginecologia y obstetricia	Estancia en habitación bipersonal (1 día), incluye monitoria fetal, valoración especialista por Ginecologia y obstetricia (1 día)	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 525.500,00	$ 805.896,00	$ 526.848,00	26%	$ 606.520,78
34	890454	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Valoracion hospitalaria por infectologia pediatrica	Valoración por especialista en Infectologia Pediátrica	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 262.750,00	$ 307.500,00	$ 313.600,00	9%	$ 292.776,98
35	890429	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Valoracion hospitalaria por cardiologia pediatrica	Valoración por especialista en Cardiologia Pediátrica INCLUYE LA REALIZACION DE ECOCARDIOGRAMA	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 420.400,00	$ 516.600,00	$ 451.584,00	11%	$ 459.499,13
36	890476	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Valoracion hospitalaria por oftalmologia pediatrica	Valoración por Especialista Oftalmologia Pediátrica INCLUYE LA REALIZACION DE INTERFEROMETRIA	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 199.690,00	$ 203.384,00	$ 181.888,00	6%	$ 194.521,52
37	890475	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Valoracion hospitalaria por neurologia pediatrica	Valoración por especialista en Neurologia Pediátrica	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 367.850,00	$ 430.500,00	$ 407.680,00	8%	$ 400.305,09
38	890438	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Valoracion hospitalaria por cirugia pediatrica	Valoración por Especialista en Cirugia Pediátrica	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 281.652,24	$ 307.500,00	$ 294.784,00	4%	$ 281.652,24
39	890202	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Consulta ginecologia consulta externa preparto / adicional al paquete en caso de requerirse)	Consulta de PRIMERA VEZ o CONTROL - SEGUIMIENTO por medicina especializada (valoración preparto para definir via del parto en institución contratada) paciente quien se derivara después de semana 32 o consulta adicional al paquete contratado para cesárea)	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 77.774,00	$ 100.969,00	$ 75.264,00	17%	$ 83.920,86
40	605001	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Salpinguectomia bilateral total por laparotomia postparto	Derechos de sala, honorarios cirujano, honorarios anestesia, honorarios ayudantes, materiales e insumos, medicamentos, incluye hemograma, pruebas de coagulación	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 1.366.300,00	$ 1.172.024,00	$ 1.041.152,00	14%	$ 1.178.502,66
41	861801	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Insercion dispositivo subdermico	Incluye materiales e insumos así como honorarios de personal capacitado y certificado para inserción de dispositivos subdérmicos .	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 420.400,00	$ 112.058,00	$ 370.048,00	55%	$ 370.048,00

ÍTEMS	CÓDIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE LOS SERVICIO REQUERIDO			UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	HISTORICO VALOR CONTRATO 402-ARC-DISAN-DHONAC-2025 + IPC 2025	CLINICA DE LA MUJER	CLINICA LA HERMITA	CV	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA
42	37108	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Inserción o retiro de dispositivo intrauterino incluye aplicación y dispositivo t cobre	Incluye aplicación y dispositivo DIU cobre así como honorarios de personal capacitado y certificado	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 388.870,00	$ 405.900,00	$ 282.240,00	19%	$ 354.498,19
43	750303	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Evacuacion uterina para terminacion del embarazo por Otros métodos feticidio (inyeccion ecoguiada de klc Intracardiaca fetal)	Derechos de sala, honorarios cirujano y ayudante quirúrgico, honorarios anestesia, agentes y gases anestésicos, honorarios ayudantes, materiales e insumos, medicamentos, incluye hemograma, pruebas de coagulación, incluye atención hasta el expulsivo de óbito fetal, pruebas rápidas de VIH, sífilis materna así como la estancia en habitación personal (1 dia)	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 20.904.390,00	$ 15.990.000,00	$ 19.631.360,00	14%	$ 18.597.173,68
44	753500	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Biopsia vellosidad corial o coriocentesis	Incluye materiales e insumos, honorarios de especialista en materno fetal así como el estudio cito genético o molecular de la muestra.	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 2.121.384,64	$ 1.845.000,00	$ 2.220.288,00	9%	$ 2.049.477,57
45	N/A	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Tamizaje neonatal basico auditivo – visual - cardiovascular	Potenciales evocados auditivos y visuales	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 187.824,21	$ 220.000,00	$ 209.686,00	8%	$ 204.937,39
46	N/A	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Tamizaje neonatal endocrino metabolico	Acuerdo resolución No. 00000207 de 13 febrero de 2024, resolución 3280 de 2018	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 115.610,00	$ 300.000,00	$ 209.686,00	44%	$ 208.432,00
47	N/A	Unidad de cuidados intermedios adultos y neonatal	Otros procedimientos pos	PROCEDIMIENTOS CONTEMPLADOS MEDIANTE LA RESOLUCION 5261 ACUERDO TARIFA PACTADA	Unidad	De acuerdo a la necesidad del servicio	ISS +38 %	ISS 2001 +45%	ISS + 45%	0%	ISS + 42,67%
48	N/A	Medicamentos	Nutrición parental			De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 569.537,95	$ 555.448,00	$ 496.742,00	7%	Acuerdo circular 19 de 2024
49	N/A	Medicamentos	Curosurf de		1.5 ML	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 923.829,00	$ 821.794,00	$ 879.319,00	6%	Acuerdo circular 19 de 2024

ÍTEMS	CÓDIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE LOS SERVICIO REQUERIDO		UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	HISTORICO VALOR CONTRATO 402-ARC-DISAN-DHONAC-2025 + IPC 2025	CLINICA DE LA MUJER	CLINICA LA HERMITA	CV	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA
50	N/A	Medicamentos	Curosurf de	3 ML	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 1.786.700,00	$ 1.643.587,00	$ 1.701.113,00	4%	Acuerdo circular 19 de 2024
51	N/A	Medicamentos	Survanta	4 ML	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 739.904,00	$ 684.828,00	$ 732.766,00	4%	Acuerdo circular 19 de 2024
52	N/A	Medicamentos	Survanta	8 ML	De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 1.454.584,00	$ 1.369.656,00	$ 147.594,00	74%	Acuerdo circular 19 de 2024
53	N/A	Medicamentos	Oxido nitroso (regulado)		De acuerdo a la necesidad del servicio	$ 7.856,23	$ 11.993,00	$ 7.415,00	28%	Acuerdo circular 19 de 2024

Atentamente,

CI MAYCOL OVIEDO AHUMADA
Comité estructurador económico proceso No **131-MDN-DISAN-HONAC-ARC-2026**