Santiago de Cali, 25 marzo de 2026

Señora Coronel
MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA
GERENTE DE PROYECTO

ASUNTO: EVALUACIÓN ECONÓMICA PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No **MC-313-DIGSA/DMCAL-2026, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGIA ADULTO Y PEDIATRICA (CONSULTA EXTERNA, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, APOYO DIAGNOSTICO, CONCEPTOS MEDICOS, Y DEMAS SERVICIOS INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL ACUERDO 093 DEL 2025 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL Y 080 DE 2022 PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM DEL DISPENSARIO MEDICO DE PALMIRA.**

Respetuosamente me permito emitir a la señora Coronel Gerente de Proyecto PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA **No MC-313-DIGSA/DMCAL-2026**, para la respectiva publicación en SECOP II, de acuerdo con los criterios de evaluación Económica, quedando de la siguiente manera: evaluación Económica que se tuvo en cuenta según lo regulado y estipulado en el Estudio Previo e invitación pública que rige el **PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No MC-313-DIGSA/DMCAL-2026**

PRESUPUESTO ASIGNADO

El presupuesto asignado para el presente proceso de selección corresponde a la suma de **SETENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 70.000.000)**, de acuerdo con el **CDP N° 39526 de fecha 18 de febrero de 2026**, catalogo presupuestal **A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, RECURSO 16 SSF,** expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali.

TIPO DE GASTO	CTA	SUB	OBJG	ORD	SUBORD	REC	C/S	DESCRIPCION	VALOR ARTICULO PRESUPUESTAL
A	02	02	02	009	003	16	SSF	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	$ 70.000.000,00
TOTAL PRESUPUESTO									**$ 70.000.000,00**

Conforme lo previsto en el Complemento de Invitación Pública, el comité económico evaluador, procede a emitir resultado de verificación de requisitos habilitantes de la capacidad financiera del presente proceso de selección. El presente documento si la propuesta se ajusta a los requerimientos de ley y a la invitación, estableciendo si la o las oferta(s) CUMPLE(N) o NO CUMPLE(N), para tal fin se revisarán cada uno de los documentos relacionados a continuación:

OFERTA PRESENTADA

De acuerdo con el cierre de fecha de 30 de marzo de 2026 presento propuesta el siguiente oferente así:



https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.46630383&isFromPublicArea=True&isModal=False

EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

El comité económico evaluador, teniendo en cuenta que se recibió una (1) propuesta, y de acuerdo a lo establecidos en Colombia Compra Eficiente presenta la siguiente metodología como sugerencia para las entidades estatales identifique la posibilidad de precios artificialmente bajos cuando hay, menos de cinco (5) ofertas en un proceso de contratación.

ANÁLISIS DE OFERTA ECONÓMICA

ITEM	CODIGOS UNSPCS	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN	UNID MED	CANT TOTAL	PRECIO DE REFERENCIA(IVA INCLUIDO)	CLINICA OFTALMOLOGICA DE CALI
1	85121610	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	72.531	72.531
2	85121610	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	71.647	71.647
3	85121610	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA - CONCEPTO MEDICO -	SERVICIO	1	84.772	84.772
4	85121610	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROOFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	158.028	158.028
5	85121610	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROOFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	158.028	158.028
6	85121610	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA OCULAR	SERVICIO	1	122.290	122.290
7	85121610	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA OCULAR	SERVICIO	1	118.255	118.255
8	85121610	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UVEITIS	SERVICIO	1	103.225	103.225
9	85121610	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UVEITIS	SERVICIO	1	103.225	103.225
10	85121610	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA CORNEOLOGO	SERVICIO	1	92.077	92.077

11	85121610	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA CORNEOLOGO	SERVICIO	1	92.077	92.077
12	85121610	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA GLAUCOMATOLOGO	SERVICIO	1	92.077	92.077
13	85121610	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA GLAUCOMATOLOGO	SERVICIO	1	92.077	92.077
14	85121610	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA RETINOLOGO	SERVICIO	1	92.077	92.077
15	85121610	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA RETINOLOGO	SERVICIO	1	92.077	92.077
16	85121610	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA OCULOPLASTIA	SERVICIO	1	92.077	92.077
17	85121610	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA OCULOPLASTIA	SERVICIO	1	92.077	92.077
18	85121610	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA ANESTESIOLOGO	SERVICIO	1	63.460	63.460
19	85121610	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	SERVICIO	1	30.171	30.171
20	85121610	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	SERVICIO	1	29.092	29.092
21	85121610	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA CON CICLOPLEJIA	SERVICIO	1	53.285	53.285
22	85121610	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA CON CICLOPLEJIA	SERVICIO	1	53.285	53.285
23	85121610	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA - FICHA MEDICA	SERVICIO	1	42.605	42.605
24	85121610	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	SERVICIO	1	130.721	130.721
25	85121610	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	SERVICIO	1	209.270	209.270
26	85121610	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	1	178.702	178.702
27	85121610	112101	FROTIS DE CORNEA	SERVICIO	1	119.217	119.217
28	85121610	89104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	1	407.044	407.044
29	85121610	136505	CAPSULOTOMIA UNILATERAL	SERVICIO	1	514.975	514.975
30	85121610	121102	IRIDOTOMIA PERIFERICA UNILATERAL	SERVICIO	1	514.975	514.975
31	85121610	123002	IRIDOPLASTIA UNILATERAL	SERVICIO	1	589.386	589.386
32	85121610	124304	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA	SERVICIO	1	943.091	943.091
33	85121610	126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA UNILATERAL	SERVICIO	1	631.347	631.347
34	85121610	126604	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE CON LASER UNILATERAL	SERVICIO	1	683.248	683.248
35	85121610	127501	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	1	1.452.870	1.452.870
36	85121610	147503	VITREOLISIS RETINAL CON LASER ARGON UNILATERAL	SERVICIO	1	1.103.288	1.103.288
37	85121610	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	SERVICIO	1	942.074	942.074
38	85121610	94202	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.011.097	1.011.097
39	85121610	94401	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.070.737	1.070.737
40	85121610	96101	DACRIOCISTECTOMIA	SERVICIO	1	678.167	678.167
41	85121610	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.329.639	2.329.639
42	85121610	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.778.320	2.778.320
43	85121610	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	SERVICIO	1	772.188	772.188
44	85121610	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	1	404.525	404.525
45	85121610	95002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	SERVICIO	1	470.943	470.943
46	85121610	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	1	635.468	635.468
47	85121610	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA	SERVICIO	1	3.008.781	3.008.781

48	85121610	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.525.388	2.525.388
49	85121610	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	SERVICIO	1	631.347	631.347
50	85121610	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE (CIRUGIA DE WEBER)	SERVICIO	1	391.576	391.576
51	85121610	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	SERVICIO	1	906.370	906.370
52	85121610	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	488.378	488.378
53	85121610	80101	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA (INCLUYE HEMATOMA Y ABSCESO)	SERVICIO	1	672.919	672.919
54	85121610	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	SERVICIO	1	393.251	393.251
55	85121610	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL UN TERCIO	SERVICIO	1	1.112.797	1.112.797
56	85121610	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL DOS TERCIOS	SERVICIO	1	1.774.418	1.774.418
57	85121610	82403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL UN TERCIO	SERVICIO	1	1.307.562	1.307.562
58	85121610	82404	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL DOS TERCIOS	SERVICIO	1	2.178.508	2.178.508
59	85121610	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	1	2.051.066	2.051.066
60	85121610	82406	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL CON CANTO	SERVICIO	1	1.814.161	1.814.161
61	85121610	82407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	SERVICIO	1	2.691.653	2.691.653
62	85121610	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	1	2.149.190	2.149.190
63	85121610	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	SERVICIO	1	1.501.259	1.501.259
64	85121610	88001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	SERVICIO	1	1.570.174	1.570.174
65	85121610	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	1	918.788	918.788
66	85121610	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO (SIMPLE)	SERVICIO	1	1.413.459	1.413.459
67	85121610	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO (COMPLEJA)	SERVICIO	1	926.611	926.611
68	85121610	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO (COMPLEJA)	SERVICIO	1	1.428.770	1.428.770
69	85121610	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	1	1.655.311	1.655.311
70	85121610	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	SERVICIO	1	869.691	869.691
71	85121610	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	SERVICIO	1	727.886	727.886
72	85121610	89105	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	962.981	962.981
73	85121610	83803	CANTOPLASTIA	SERVICIO	1	495.824	495.824
74	85121610	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	SERVICIO	1	2.121.121	2.121.121
75	85121610	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	2.154.521	2.154.521
76	85121610	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	SERVICIO	1	1.684.420	1.684.420
77	85121610	83808	CORRECCION DE EPIBLEFARON	SERVICIO	1	1.313.732	1.313.732
78	85121610	83809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	SERVICIO	1	1.336.694	1.336.694
79	85121610	83810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	SERVICIO	1	1.480.207	1.480.207
80	85121610	83811	CORRECCIÓN DE EPICANTO S [MUSTARDE]	SERVICIO	1	2.696.693	2.696.693
81	85121610	82602	TARSORRAFIA	SERVICIO	1	1.160.675	1.160.675
82	85121610	83802	CANTORRAFIA	SERVICIO	1	967.330	967.330
83	85121610	83801	CANTOTOMIA	SERVICIO	1	951.502	951.502
84	85121610	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	SERVICIO	1	1.884.225	1.884.225
85	85121610	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	SERVICIO	1	1.900.926	1.900.926

86	85121610	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	2.385.067	2.385.067
87	85121610	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	2.000.725	2.000.725
88	85121610	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	1	2.099.028	2.099.028
89	85121610	89215	RECONSTRUCCION DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.402.558	2.402.558
90	85121610	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	SERVICIO	1	765.194	765.194
91	85121610	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	1	1.213.274	1.213.274
92	85121610	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	1	765.194	765.194
93	85121610	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	767.363	767.363
94	85121610	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	966.663	966.663
95	85121610	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	SERVICIO	1	1.227.710	1.227.710
96	85121610	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	SERVICIO	1	724.507	724.507
97	85121610	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	SERVICIO	1	411.532	411.532
98	85121610	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	1.483.376	1.483.376
99	85121610	103108	PERITOMIA TOTAL	SERVICIO	1	861.663	861.663
100	85121610	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	1	2.319.852	2.319.852
101	85121610	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	2.380.265	2.380.265
102	85121610	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	1	1.663.433	1.663.433
103	85121610	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	SERVICIO	1	3.265.249	3.265.249
104	85121610	163002	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	SERVICIO	1	3.376.233	3.376.233
105	85121610	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	SERVICIO	1	1.325.336	1.325.336
106	85121610	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	SERVICIO	1	3.209.752	3.209.752
107	85121610	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	SERVICIO	1	2.523.580	2.523.580
108	85121610	168403	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.384.733	2.384.733
109	85121610	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.280.238	1.280.238
110	85121610	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1	978.688	978.688
111	85121610	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1	2.083.486	2.083.486
112	85121610	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	SERVICIO	1	3.346.871	3.346.871
113	85121610	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	SERVICIO	1	1.608.951	1.608.951
114	85121610	165001	EXENTERACION DE LA ORBITA	SERVICIO	1	2.346.365	2.346.365
115	85121610	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	SERVICIO	1	1.185.904	1.185.904
116	85121610	767901	REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	SERVICIO	1	1.497.966	1.497.966
117	85121610	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	SERVICIO	1	1.719.934	1.719.934
118	85121610	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	SERVICIO	1	1.998.571	1.998.571
119	85121610	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	SERVICIO	1	3.028.864	3.028.864
120	85121610	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	1	1.208.902	1.208.902

121	85121610	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	1.414.058	1.414.058
122	85121610	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	1.619.326	1.619.326
123	85121610	126704	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA	SERVICIO	1	5.638.931	5.638.931
124	85121610	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	SERVICIO	1	2.448.641	2.448.641
125	85121610	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	SERVICIO	1	3.115.623	3.115.623
126	85121610	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	SERVICIO	1	2.723.944	2.723.944
127	85121610	154001	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	2.092.467	2.092.467
128	85121610	154002	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.816.061	1.816.061
129	85121610	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	2.097.860	2.097.860
130	85121610	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	1.899.038	1.899.038
131	85121610	154005	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	1.899.038	1.899.038
132	85121610	154006	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	2.097.860	2.097.860
133	85121610	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	488.378	488.378
134	85121610	114201	CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL	SERVICIO	1	758.968	758.968
135	85121610	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	SERVICIO	1	332.784	332.784
136	85121610	115201	REPARACION DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	SERVICIO	1	1.010.899	1.010.899
137	85121610	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	SERVICIO	1	1.383.695	1.383.695
138	85121610	115307	QUERATECTOMIA MANUAL	SERVICIO	1	1.402.673	1.402.673
139	85121610	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	SERVICIO	1	1.127.557	1.127.557
140	85121610	118101	QUERATOPIGMENTACION (TATUAJE DE CORNEA)	SERVICIO	1	310.524	310.524
141	85121610	115306	SUTURA DE CORNEA	SERVICIO	1	2.009.209	2.009.209
142	85121610	116201	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	SERVICIO	1	8.929.611	8.929.611
143	85121610	116202	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	SERVICIO	1	9.412.357	9.412.357
144	85121610	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	SERVICIO	1	446.329	446.329
145	85121610	116101	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	SERVICIO	1	8.929.611	8.929.611
146	85121610	116102	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	SERVICIO	1	9.412.357	9.412.357
147	85121610	116103	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	SERVICIO	1	9.484.532	9.484.532
148	85121610	116104	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	SERVICIO	1	10.411.212	10.411.212
149	85121610	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL (CORNOESCLERORRAFIA (REPARACION DE HERIDA CORNOESCLERAL)	SERVICIO	1	2.664.523	2.664.523
150	85121610	128101	SUTURA DE LA ESCLERA (ESCLERORRAFIA)	SERVICIO	1	1.659.367	1.659.367
151	85121610	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	SERVICIO	1	2.169.355	2.169.355
152	85121610	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.467.593	1.467.593
153	85121610	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SERVICIO	1	1.585.183	1.585.183
154	85121610	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	SERVICIO	1	1.836.144	1.836.144
155	85121610	116001	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL MANUAL	SERVICIO	1	8.929.611	8.929.611
156	85121610	116002	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL ASISTIDA	SERVICIO	1	9.412.357	9.412.357
157	85121610	121401	IRIDECTOMIA (BASAL PERIFERICA Y TOTAL)	SERVICIO	1	1.075.939	1.075.939
158	85121610	123401	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS	SERVICIO	1	1.527.294	1.527.294
159	85121610	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	1	1.855.626	1.855.626
160	85121610	124401	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	SERVICIO	1	2.153.355	2.153.355
161	85121610	123001	IRIDOPLASTIA MANUAL	SERVICIO	1	1.322.913	1.322.913
162	85121610	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	SERVICIO	1	1.483.376	1.483.376
163	85121610	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE (CON AGUJA)	SERVICIO	1	1.190.149	1.190.149
164	85121610	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	1.349.401	1.349.401
165	85121610	125501	CICLODIALISIS (DESINSERCION PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	SERVICIO	1	1.073.938	1.073.938

166	85121610	124402	IRIDOCICLECTOMIA	SERVICIO	1	2.326.194	2.326.194
167	85121610	125401	TRABECULOTOMIA	SERVICIO	1	1.154.387	1.154.387
168	85121610	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	SERVICIO	1	1.832.520	1.832.520
169	85121610	126702	INSERCION DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SERVICIO	1	3.598.188	3.598.188
170	85121610	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	SERVICIO	1	987.276	987.276
171	85121610	143501	REPARACION DE LESION RETINAL POR INDENTACION ESCLERAL	SERVICIO	1	2.786.914	2.786.914
172	85121610	142004	ABLACION DE LESION CORIORETINAL	SERVICIO	1	1.325.336	1.325.336
173	85121610	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	SERVICIO	1	1.911.777	1.911.777
174	85121610	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	SERVICIO	1	1.109.683	1.109.683
175	85121610	143403	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.317.033	1.317.033
176	85121610	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SERVICIO	1	2.058.259	2.058.259
177	85121610	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	SERVICIO	1	776.615	776.615
178	85121610	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	SERVICIO	1	1.267.899	1.267.899
179	85121610	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (Viscoelástico básico SUNCOAST 2.0ML y Lio Básico Estandar.)	SERVICIO	1	2.355.714	2.355.714
180	85121610	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (Viscoelastico Duovisc-IQ)	SERVICIO	1	2.355.714	2.355.714
181	85121610	130004	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SERVICIO	1	1.659.072	1.659.072
182	85121610	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SERVICIO	1	1.534.606	1.534.606
183	85121610	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	1	1.091.795	1.091.795
184	85121610	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	SERVICIO	1	2.011.071	2.011.071
185	85121610	137002	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	1	2.011.071	2.011.071
186	85121610	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	1	2.651.156	2.651.156
187	85121610	137004	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	1	2.011.071	2.011.071
188	85121610	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO (Viscoelastico Duovisc -IQ)	SERVICIO	1	2.805.966	2.805.966
189	85121610	147405	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SERVICIO	1	2.650.794	2.650.794
190	85121610	147401	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	SERVICIO	1	4.448.779	4.448.779
191	85121610	147402	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SERVICIO	1	4.656.883	4.656.883
192	85121610	147403	VITRECTOMIA POSTERIOR ASISTIDA	SERVICIO	1	3.485.095	3.485.095
193	85121610	147407	VITRECTOMIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.367.263	1.367.263
194	85121610	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR (CON VITRIOFAGO)	SERVICIO	1	3.232.000	3.232.000
195	85121610	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCION DE SILICON O GASES	SERVICIO	1	4.492.536	4.492.536
196	85121610	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	SERVICIO	1	4.427.266	4.427.266
197	85121610	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO (EXAMEN BAJO SEDACION)	SERVICIO	1	1.057.423	1.057.423
198	85121610	129302	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR (LENTE FAQUICO PLEGABLE)	SERVICIO	1	3.236.875	3.236.875
199	85121610	129302	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR (LENTE FAQUICO PLEGABLE) CON Viscoelastico DUOVISC-IQ	SERVICIO	1	3.236.875	3.236.875

200	85121610	129303	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR (LENTE RIGIDO)	SERVICIO	1	3.514.335	3.514.335
201	85121610	129303	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR (LENTE RIGIDO) CON Viscoelastico DUOVISC-IQ	SERVICIO	1	3.847.287	3.847.287
202	85121610	118203	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CORNEA MANUAL (INTRAESTOMALES INTAC)	SERVICIO	1	2.697.079	2.697.079
203	85121610	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLAGENO CORNEAL (CROSS LINKING UNILATERAL)	SERVICIO	1	2.084.223	2.084.223
204	85121610	107202	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR (IMPLANTE DE MEMBRANA AMNIOTICA)	SERVICIO	1	2.571.146	2.571.146
205	85121610	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA (PAQUETE EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR ULCERA DE CORNEA)	SERVICIO	1	1.959.948	1.959.948
206	85121610	115402	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO (APLICACIÓN DE GLUE EN CORNEA)	SERVICIO	1	1.888.772	1.888.772
207	85121610	117302	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA (QUERATOPROTESIS) PERMANENTE (ANILLOS INTRAESTROMALES FERRARA UN SEGMENTO)	SERVICIO	1	4.047.385	4.047.385
208	85121610	117301	IMPLANTE DE ANILLOS INTRAESTROMALES FERRARA DOS SEGMENTO	SERVICIO	1	5.009.506	5.009.506
209	85121610	953401	ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR (INCLUYE LA ADAPTACION)	SERVICIO	1	3.275.629	3.275.629
210	85121610	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS (IMPLANTE DE PLUGS DE SILICONA EN PUNTO LAGRIMAL)	SERVICIO	1	1.973.608	1.973.608
211	85121610	102103	CITOLOGIA DE IMPRESION EN CONJUNTIVA	SERVICIO	1	697.021	697.021
212	85121610	112102	CITOLOGIA DE IMPRESION DE CORNEA	SERVICIO	1	808.005	808.005
213	85121610	147502	IMPLANTE INTRAVITREO (OZURDEX)	SERVICIO	1	1.611.991	1.611.991
214	85121610	169003	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.035.054	1.035.054
215	85121610	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.004.424	1.004.424
216	85121610	169005	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	999.832	999.832
217	85121610	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.141.270	1.141.270

Analizando los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el complemento a la invitación**, MC-313-DIGSA/DMCAL-2026**, este comité considera que una vez revisados **LOS VALORES UNITARIOS Y TOTALES VS EL PRECIO DE REFERENCIA CUMPLE Y NO SUPERA EL PRECIO DE REFERENCIA.**

CONCLUSION

Analizando los documentos, los indicadores financieros y los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el pliego definitivo del proceso **MC-313-DIGSA/DMCAL-2026**, este comité concluye que la persona natural

con establecimiento comercial **CLÍNICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A CUMPLE ECONÓMICA Y FINANCIERAMENTE** para continuar con el **PROCESO DE SELECCIÓN MINIMA CUANTIA N° MC-313-DIGSA/DMCAL-2026, CUYO OBJETO CORRESPONDE A CONTRATAR LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGIA ADULTO Y PEDIATRICA (CONSULTA EXTERNA, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, APOYO DIAGNOSTICO, CONCEPTOS MEDICOS, Y DEMAS SERVICIOS INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL ACUERDO 093 DEL 2025 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL Y 080 DE 2022 PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM DEL DISPENSARIO MEDICO DE PALMIRA.**

Cordialmente,

ASE. MAYRA A. CARDOZO GUARIN
Comité Económico Evaluador.