OBSERVACIONES A PROYECTO DE PLIEGO DE CONDICIONES
PROCESO DE SELECCIÓN PN RASES No 3 SA MC PSS 006 2026

Cordial saludo: De acuerdo a la revisión realizada a los prepliegos publicados en la página del portal único de contratación Secop II, se plantean las siguientes observaciones:

1. En la página 40 se hace referencia a la asignación de un puntaje total de 200 puntos por concepto de servicios de imágenes sin costo. No obstante, no se precisa el alcance ni las condiciones de este criterio, Por lo anterior, se solicita amablemente a la entidad aclarar a qué hace referencia concepto "Sin costo" y la cantidad allí relacionada.

B) SERVICIOS DE IMÁGENES SIN COSTO (PUNTAJE TOTAL 200 PUNTOS)

CRITERIO	CANTIDAD	CANTIDAD	DILIGENCIAR CON UNA X (EQUIS)	PUNTAJE
Servicios de Imágenes sin costo	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	5		200 puntos
	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCIÓN DUAL	5		
	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	5		
	NO APLICA	0		0 puntos

2. En la página 49 y 116, correspondiente a los factores técnicos y anexo 7 , en el numeral 2. "Oportunidad para la asignación de citas",. De igual manera, en el numeral 3, "oportunidad de la prestación del servicio hospitalario/ urgencias" ambulatorio, y numeral 4 "Oportunidad de entrega de resultados, respetuosamente se solicita aclarar que los tiempos establecidos sean días hábiles. Se relacionan los servicios para su analisis:

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR ESTIMADO INCLUIDO IVA
6	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	943.718
9	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	606.487
10	501002	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA AGUJA DE HIGADO	860.095
11	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PARED ABDOMINAL	672.501
12	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	633.283
14	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	673.082
15	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	950.018
17	552603	BIOPSIA DE RINON VIA PERCUTANEA	1.219.831

18	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	426.358
19	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	655.210
20	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	503.404
22	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	658.056
23	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	510.269
78	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	18.581
79	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	19.734
85	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	18.581
98	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	18.581
101	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	18.581
102	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	19.672

3. Respetusamente se solicita validacion de 144 procedimientos cuyos valores estan por debajo de la media de mercado, de la cotizacion presentada por Confa e incluso por debajo de los valores de la licitacion que actualmente se tiene suscrita. Por lo anterior, se solicita validacion y ajuste, ya que debido a los incrementos según indicadores económicos para la presente vigencia, todos los servicios tuvieron aumento, y el hecho de presentar una oferta con valores inferiores implica una perdida significativa para las entidades. Se adjuntan item:

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR ESTIMADO INCLUIDO IVA
3	261001	BIOPSIA CERRADA CON AGUJA FINA DE GLANDULA DE CONDUCTO SALIVAL	789.342
8	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	681.925
21	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	675.341
24	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	42.469
25	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	28.636
27	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	55.608
28	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	58.099
29	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	55.608
30	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) Incluye: CON CEFALOSTATO	35.731
37	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	35.422
38	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	35.422
40	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	44.853
41	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	44.853
43	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	47.221
45	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	46.678
48	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	51.555
54	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	37.266
56	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	37.341

59	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	137.667
60	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	48.216
63	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	321.802
66	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	267.033
67	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	253.772
68	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	234.825
70	872520	COLANGIOGRAFIA-TOMOGRAFIA	742.616
71	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA Incluye: LATERAL DE CRANEO, LATERAL DE COLUMNA Y PANORAMICA DE HUESOS LARGOS AP	331.273
72	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	159.806
73	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	32.075
74	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	37.364
75	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	29.144
76	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	36.142
77	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	29.144
81	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	29.144
82	873206	RADIOGRAFIA DE PUNO O MUNECA	29.144
83	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	29.144
84	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	46.234
86	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SE+SAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	32.387
89	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	47.505
90	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	37.771
91	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	37.771
92	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	37.741
93	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	29.144
94	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	29.144
95	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	37.771
96	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	35.957
99	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	48.769
100	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	29.144
105	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	126.348
106	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	170.225
107	876803	TOMOSINTESIS	247.845
108	876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO	230.011
109	876902	GALACTOGRAFIA DE MULTIPLES CONDUCTOS	233.077
110	877401	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL	124.932
111	877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	318.650
113	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA Incluye: MINUTADA, CON PLACAS RETARDADAS O ADICIONALES	377.517
115	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	1.199.873
117	877861	URETROCISTOGRAFIA	529.378

118	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	556.877
119	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	556.877
120	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	510.018
121	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	648.132
122	878711	ARTROGRAFIA DE HOMBRO	1.125.855
123	878721	ARTROGRAFIA DE CODO	1.125.855
124	878731	ARTROGRAFIA DE MUNECA	1.125.855
125	878811	ARTROGRAFIA DE CADERA	1.218.114
126	878812	ARTROGRAFIA DE RODILLA	1.125.855
127	878831	ARTROGRAFIA DE TOBILLO	1.125.855
128	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	210.573
131	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	932.426
133	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	179.651
134	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PENASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	200.763
135	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	231.135
136	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	231.135
139	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	230.979
140	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	200.047
141	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	195.854
142	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	140.897
144	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	291.268
145	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	252.746
146	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	293.518
147	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	178.960
149	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	1.148.318
150	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	200.047
151	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	159.436
152	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	140.142
153	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	155.490
154	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	102.819
155	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS Incluye: ANGIOTC	1.005.943
156	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	270.104
157	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	143.818
159	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	120.486
160	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	120.731
161	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	157.546
162	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	136.368
163	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	165.768

164	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS Incluye: MARCACION ECOGRAFICA PREQUIRURGICA DE MAMA, CON ALAMBRE O AGUJA	137.636
165	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	126.550
166	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	140.554
167	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	302.424
168	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	195.653
169	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	134.322
171	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RINONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	158.585
172	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	178.512
177	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	92.682
178	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	129.110
181	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	333.303
182	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	340.069
183	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	150.360
184	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	145.126
185	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	173.196
186	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	156.562
187	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	144.724
188	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	134.881
189	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	143.505
190	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	136.211
191	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	136.211
192	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO Incluye: DEDOS	136.211
193	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	142.747
194	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	142.764
195	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE Incluye: DEDOS	143.418
196	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	161.443
197	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	134.838
199	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	529.519
200	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	443.400
201	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	458.870
202	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	472.613
203	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	441.502
204	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	439.157
205	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	448.839
206	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	424.879
207	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	442.254
208	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	482.908
212	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	465.881
219	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	260.263

220	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RINON TRASPLANTADO	258.949
222	886013	OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICION CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	240.000
223	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO – PARA TOMOGRAFIA (INCLUYE CONSULTA PRE - ANESTÉSICA - HONORARIOS ANESTESIÓLOGOS - MEDICAMENTOS E INSUMOS TANTO PARA POBLACION ADULTA COMO PEDIATRICA)	717.090
224	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO – PARA RADIOGRAFIA (INCLUYE CONSULTA PRE - ANESTÉSICA - HONORARIOS ANESTESIÓLOGOS - MEDICAMENTOS E INSUMOS TANTO PARA POBLACION ADULTA COMO PEDIATRICA)	717.090
225	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO – PARA OTROS PROCEDIMIENTOS (INCLUYE CONSULTA PRE - ANESTÉSICA - HONORARIOS ANESTESIÓLOGOS - MEDICAMENTOS E INSUMOS TANTO PARA POBLACION ADULTA COMO PEDIATRICA)	717.090
226	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO (MEDIO DE CONTRASTE TOMOGRAFIAS X 75 CC E INSUMOS APLICA PARA TOMOGRAFIAS DE CRANEO, CRANEO SIMPLE Y CONTRASTADO O HIPOFISIS O SILLA TURCA) (INCLUYE MEDIOS DE CONTRASTE E INSUMOS A UTILIZAR)	292.437
227	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO (MEDIO DE CONTRASTE TOMOGRAFIA X 100 CC E INSUMOS APLICA PARA DEMAS TOMOGRAFIAS QUE REQUIERAN MEDIO DE CONTRASTE) (INCLUYE MEDIOS DE CONTRASTE E INSUMOS A UTILIZAR)	353.016
228	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO (MEDIO DE CONTRASTE TOMOGRAFIA) (DOBLE CONTRASTE) APLICA PARA TOMOGRAFIAS DE ABDOMEN TOTAL O TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR O ABDOMEN INFERIOR (INCLUYE MEDIOS DE CONTRASTE E INSUMOS A UTILIZAR)	428.685
229	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO (MEDIO DE CONTRASTE TOMOGRAFIAS CON RECONSTRUCION APLICA PATA PROCEDIMIENTOS ANGIOTAC) (Tórax o cráneo u oídos o M Inferiores o M Superiores o cuello) O UROTAC O TAC DE ALTA RESOLUCION O TAC TRIFASICO O TACAR O MIEMBROS SUPERIORES (CADA MIEMBRO) O MIEMBROS INFERIORES (CADA MIEMBRO)	540.941
230	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO (MEDIO DE CONTRASTE TOMOGRAFIA ORAL) (INCLUYE MEDIOS DE CONTRASTE E INSUMOS A UTILIZAR)	89.627

4. Frente a los criterios de verificacion financiera relacionados en la pagina 40, se solicita indicar si los Estados Financierdos deben corresponder a fecha de corte 31 de diciembre del 2024 o 2025 que corresponde a la vigencia inmediatamente anterior.

5. Con relacion a los criterios tecnicos se pide reevaluar la opcion de disminuir el porecentaje a ofertar, teniendo en cuenta que no todos los servicios son prestados por las entidades.

6. Con relacion al indicador de reporte trimestral para seguimiento conjunto se solicita con relacion a la tasa de precision de facturacion validar la opcion de modificacion del numerados, ya que no siempre la glosa es inherente a la entidad y en algunas ocasiones la glosa es generada y levantada por error en la validacion de soportes de la cuenta.

Cordialmente,



ROBINSON VILLA BOTERO
Gerente de salud Confa