Santiago de Cali, 10 abril de 2026

Señora Coronel
MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA
GERENTE DE PROYECTO

ASUNTO: EVALUACIÓN ECONÓMICA PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No MC-322-DIGSA/DMCAL-2026, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN (P&P) ORIENTADAS A LA DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA, CUELLO UTERINO Y PRÓSTATA, ASÍ COMO LA GESTIÓN E INMUNIZACIÓN MEDIANTE LA APLICACIÓN DE BIOLÓGICOS DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI) CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 093 DE 2025 PARA LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS29 DE POPAYÁN.

Respetuosamente me permito emitir a la señora Coronel Gerente de Proyecto PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No 322-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 322-DIGSA/DMCAL-2026.

PRESUPUESTO ASIGNADO

El presupuesto asignado para el presente proceso de selección corresponde a la suma de **CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 150.000.000)**, de acuerdo con el **CDP N° 35826 de fecha 13 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	UNIDAD BENEFICIADA	VALOR ARTICULO PRESUPUESTAL
A	02	02	02	009	003	16	SSF	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN (P&P) ORIENTADAS A LA DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA, CUELLO UTERINO Y PRÓSTATA, ASÍ COMO LA GESTIÓN E INMUNIZACIÓN MEDIANTE LA APLICACIÓN DE BIOLÓGICOS DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI) CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 093 DE 2025 PARA LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS29 DE POPAYÁN.	$ 150.000.000,00
TOTAL PRESUPUESTO - VIGENCIA 2026										**$ 150.000.000,00**

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:

OFERTAS PRESENTADAS



https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.46910680&isFromPublicArea=True&isModal=False

EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

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

ANÁLISIS DE OFERTA ECONÓMICA

Proponente 1: BIO IPS MEDICAL CENTER SAS, representante legal **JESUS ANTONIO GOMEZ PAZ,** identificado con cedula de ciudadanía **No. 10.543.043.**

OFERTA

ITEM	CODIGO UNSPSC	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	UNIDAD	CANT.	PRECIO REFERENCIA	OFERTA	CUMPLE / NO CUMPLE
1	85111602	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO CERVICOVAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	SERVICIO	1	10.500	10.500	CUMPLE
2	85111602	898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL MANUAL	SERVICIO	1	9.500	9.500	CUMPLE
3	85111602	908890	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SERVICIO	1	105.000	105.000	CUMPLE
4	85111602	898016	PROCEDIMIENTOS (ESTUDIOS) ANATOMOPATOLÓGICOS, EN BIOPSIA	SERVICIO	1	57.000	57.000	CUMPLE
5	85111602	702203	COLPOSCOPIA	SERVICIO	1	284.000	284.000	CUMPLE
6	85111602	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	SERVICIO	1	295.000	295.000	CUMPLE

7	85111602	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO)	SERVICIO	1	145.000	145.000	CUMPLE
8	85111602	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1	62.000	62.000	CUMPLE
9	85111602	673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	SERVICIO	1	145.600	145.600	CUMPLE
10	85111602	672001	CONIZACIÓN CERVICAL	SERVICIO	1	660.000	660.000	CUMPLE
11	85111602	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA DE GINECOLOGÍA OBSTÉTRICA	SERVICIO	1	81.200	81.200	CUMPLE
12	85111602	890350	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA DE GINECOLOGÍA OBSTÉTRICA	SERVICIO	1	81.200	81.200	CUMPLE
13	85111602	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	SERVICIO	1	120.000	120.000	CUMPLE
14	85111602	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	117.000	117.000	CUMPLE
15	85111602	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MASTOLOGÍA	SERVICIO	1	115.000	115.000	CUMPLE
16	85111602	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	1	272.160	272.160	CUMPLE
17	85111602	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	SERVICIO	1	820.000	820.000	CUMPLE
18	85111602	898808	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA	SERVICIO	1	81.900	81.900	CUMPLE
19	85111602	890355	CONSULTA DE CONTROL POR MASTOLOGÍA	SERVICIO	1	115.000	115.000	CUMPLE
20	85111602	906610	ANTÍGENO ESPECIFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMIZADO O AUTOMIZADO	SERVICIO	1	62.000	62.000	CUMPLE
21	85111602	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	71.000	71.000	CUMPLE
22	85111602	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	SERVICIO	1	81.200	81.200	CUMPLE
23	85111602	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	SERVICIO	1	276.000	276.000	CUMPLE
24	85111602	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	SERVICIO	1	676.000	676.000	CUMPLE
25	85111602	898201	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	SERVICIO	1	68.000	68.000	CUMPLE
26	85111602	890394	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA DE UROLOGÍA	SERVICIO	1	81.200	81.200	CUMPLE
27	85111602	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL	SERVICIO	1	18.300	18.300	CUMPLE
28	85111602	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	SERVICIO	1	85.000	85.000	CUMPLE
29	85111602	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	SERVICIO	1	151.900	151.900	CUMPLE
30	85111602	890342	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR DERMATOLOGÍA	SERVICIO	1	85.000	85.000	CUMPLE

31	85111602	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	SERVICIO	1	152.174	152.174	CUMPLE
32	85111602	863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	SERVICIO	1	152.174	152.174	CUMPLE
33	85111602	864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	1	293.764	293.764	CUMPLE
34	85111602	863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	SERVICIO	1	152.174	152.174	CUMPLE
35	85111602	864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	SERVICIO	1	224.694	224.694	CUMPLE
36	85111602	861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	SERVICIO	1	177.340	177.340	CUMPLE
37	85111602	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	SERVICIO	1	749.974	749.974	CUMPLE
38	85111602	863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	SERVICIO	1	160.160	160.160	CUMPLE
39	85111602	864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	SERVICIO	1	214.126	214.126	CUMPLE
40	85111602	864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	SERVICIO	1	461.384	461.384	CUMPLE
41	85111602	864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	1	461.384	461.384	CUMPLE
42	85111602	863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	SERVICIO	1	152.174	152.174	CUMPLE
43	85111602	861203	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN	SERVICIO	1	83.200	83.200	CUMPLE
44	85111602	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	SERVICIO	1	94.500	94.500	CUMPLE
45	85111602	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	SERVICIO	1	439.400	439.400	CUMPLE
46	85111602	862701	ONICECTOMIA	SERVICIO	1	345.080	345.080	CUMPLE
47	85111510	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	SERVICIO	1	10.790	10.790	CUMPLE
48	85111510	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	SERVICIO	1	10.790	10.790	CUMPLE

49	85111510	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	SERVICIO	1	10.790	10.790	CUMPLE
50	85111510	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	SERVICIO	1	10.790	10.790	CUMPLE
51	85111510	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	SERVICIO	1	10.790	10.790	CUMPLE
52	85111510	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBÉOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	SERVICIO	1	10.790	10.790	CUMPLE
53	85111510	993520	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBÉOLA [SR] (DOBLE VIRAL)	SERVICIO	1	10.790	10.790	CUMPLE
54	85111510	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	SERVICIO	1	10.790	10.790	CUMPLE
55	85111510	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	SERVICIO	1	10.790	10.790	CUMPLE
56	85111510	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	SERVICIO	1	10.790	10.790	CUMPLE
57	85111510	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	SERVICIO	1	10.790	10.790	CUMPLE
58	85111510	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	SERVICIO	1	10.790	10.790	CUMPLE
59	85111510	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	SERVICIO	1	10.790	10.790	CUMPLE
60	85111510	995201	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	SERVICIO	1	10.790	10.790	CUMPLE
61	85111510	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	SERVICIO	1	10.790	10.790	CUMPLE
62	85111510	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	SERVICIO	1	10.790	10.790	CUMPLE
63	85111510	995202	ADMINISTRACIÓN VACUNA SARS CoV 2 [COVID-19]	SERVICIO	1	10.790	10.790	CUMPLE

Analizando los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el pliego de condiciones definitivo**,** **322-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.

DOCUMENTOS HABILITANTES DE CRITERIO ECONÓMICO

BIO IPS MEDICAL CENTER SAS, representante legal JESUS ANTONIO GOMEZ PAZ, identificado con cedula de ciudadanía No. 10.543.043.				
DESCRIPCIÓN	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT	**X**		07 folios (Verificado en el SECOPII)	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA		**X**	01 folios (Verificado en el SECOPII)	**REQUERIR, anexar actualizada**
FACTURACIÓN ELECTRÓNICA	**X**		02 folios (Verificado en el SECOPII)	CUMPLE
FORMULARIO BENEFICIARIO DE CUENTA SIIF	**X**		01 folios (Verificado en el SECOPII)	CUMPLE
FORMULARIO 4 VALORACIÓN ECONÓMICA	**X**		08 folios (Verificado en el SECOPII)	CUMPLE

SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS	**X**		01 folios (Verificado en el SECOPII)	CUMPLE

CONCEPTO ECONÓMICO: En cumplimiento del deber de selección objetiva previsto en la normatividad vigente y de conformidad a lo establecido en el Estudio Previo y la Invitación Pública que rigen el presente proceso de selección, el comité Económico evaluador encontró que analizada la propuesta allegada en la plataforma del Secop II, desde la óptica de la documentación legal exigida en el proceso de **MÍNIMA CUANTÍA No 322-DIGSA/DMCAL-2026, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN (P&P) ORIENTADAS A LA DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA, CUELLO UTERINO Y PRÓSTATA, ASÍ COMO LA GESTIÓN E INMUNIZACIÓN MEDIANTE LA APLICACIÓN DE BIOLÓGICOS DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI) CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 093 DE 2025 PARA LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS29 DE POPAYÁN, NO CUMPLE,** se requiere al oferente **BIO IPS MEDICAL CENTER SAS,** representante legal **JESUS ANTONIO GOMEZ PAZ,** identificado con cedula de ciudadanía **No. 10.543.043,** para que en los tiempos establecidos en la invitación publica realice la subsanación.

Cordialmente,

PS. ANDREA PAOLA MACA
Comité Económico Evaluador