MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
DISPENSARIO MÉDICO DE CALI

Santiago de Cali, 06 de mayo de 2026

Señora Coronel
MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA
Gerente de Proyecto proceso de selección de Mínima Cuantía N° **334-DIGSA/DMCAL-2026**

Asunto: Evaluación técnica del **PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No. 334-DIGSA/DMCAL-2026, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA PARA ADULTOS Y NIÑOS, PROCEDIMIENTOS MEDICO-QUIRÚRGICOS, DIAGNÓSTICOS Y CONCEPTOS AFINES CON LA ESPECIALIDAD, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 093 DE 2025 Y 080 DE 2022, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC23, BITER23, GMCAB Y REGIONES ALEDAÑAS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO.**

PARTICIPANTES:

De acuerdo con el cierre de fecha de 05 de mayo de 2026 presento propuesta el siguiente oferente así:



https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.47284664&isFromPublicArea=True&isModal=False

El proponente acreditará que los bienes a adquirir cumplen con las normas técnicas que son de obligatorio cumplimiento y que corresponden al ítem ofertado, para tal efecto diligenciará correctamente el Anexo No. 2 "NORMAS TÉCNICAS, FICHAS Y/O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO", el cual será verificado por el Comité Técnico Evaluador.

ITEM	CODIGO CUPS	CODIGO DANE	CODIGO UNSPC	DESCRIPCION	UNIDAD	CANT
1	890276	93122	85121610	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1
2	890376	93122	85121610	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1
3	890202	93122	85121610	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES - OFTALMOPEDIATRIA -	SERVICIO	1
4	890202	93122	85121610	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (- RETINA -)	SERVICIO	1
5	890202	93122	85121610	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (- GLAUCOMATOLOGIA -)	SERVICIO	1
6	890202	93122	85121610	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (- PLASTICA OCULAR-)	SERVICIO	1
7	890202	93122	85121610	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (- CORNEOLOGO -)	SERVICIO	1
8	890226	93122	85121610	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	1
9	890326	93122	85121610	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	1
10	960601	93122	85121610	MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL	SERVICIO	1
11	890302	93122	85121610	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (retina - glaucoma - cornea segmento anterior - plástica ocular - oftalmopediatria)	SERVICIO	1
12	998701	93122	85121610	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	SERVICIO	1
13	998702	93122	85121610	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	SERVICIO	1
APOYO DIAGNOSTICO EXAMENES O ESTUDIOS DE COMPLEMENTACION TERAPEUTICA						

ITEM	CODIGO CUPS	CODIGO DANE	CODIGO UNSPC	DESCRIPCION	UNIDAD	CANT
14	950505	93122	85121610	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	1
15	950602	93122	85121610	INTEFEROMETRIA	SERVICIO	1
16	950610	93122	85121610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	1
17	951102	93122	85121610	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1
18	951103	93122	85121610	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTRIOR DEL OJO	SERVICIO	1
19	951202	93122	85121610	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	1
20	951203	93122	85121610	ANGIOGRAFIA OCULAR CON FOTOGRAFIAS A COLOR DEL SEGMENTO POSTERIOR DE OJO	SERVICIO	1
21	951302	93122	85121610	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B CON CONTENIDO ORBITARIO	SERVICIO	1
22	951501	93122	85121610	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	SERVICIO	1
23	951502	93122	85121610	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACION (PENTACAN)	SERVICIO	1
24	951503	93122	85121610	ABERROMETRIA OCULAR	SERVICIO	1
25	951901	93122	85121610	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR (OCT)	SERVICIO	1
26	951902	93122	85121610	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR (OCT)	SERVICIO	1
27	952001	93122	85121610	BIOMETRIA OCULAR	SERVICIO	1
28	952501	93122	85121610	PAQUIMETRIA	SERVICIO	1
29	952001	93122	85121610	BIOMETRIA POR LENSTAR	SERVICIO	1
30	952601	93122	85121610	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	SERVICIO	1
31	952603	93122	85121610	PRUEBA DE SOBRECARGA HIDRICA	SERVICIO	1
32	952604	93122	85121610	PRUEBA DE PROVOCACION CON SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1

33	953401	93122	85121610	ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR (PERSONALIZADA)	SERVICIO	1
CIRUGIA						
PROCEDIMIENTOS EN PARPADOS						
ITEM	**CODIGO CUPS**	**CODIGO DANE**	**CODIGO UNSPC**	**DESCRIPCION**	**UNIDAD**	**CANT**
34	80101	93122	85121610	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA	SERVICIO	1
35	80201	93122	85121610	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMIA	SERVICIO	1
36	81101	93122	85121610	BIOPSIA EN PARPADO	SERVICIO	1
37	82101	93122	85121610	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	SERVICIO	1
38	82102	93122	85121610	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	SERVICIO	1
39	82301	93122	85121610	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR PARCIAL - UN TERCIO	SERVICIO	1
40	82302	93122	85121610	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR PARCIAL - DOS TERCIOS	SERVICIO	1
41	82304	93122	85121610	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR PARCIAL - MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	1
42	82403	93122	85121610	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR TOTAL - UN TERCIO	SERVICIO	1
43	82404	93122	85121610	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR TOTAL - DOS TERCIOS	SERVICIO	1
44	82405	93122	85121610	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR TOTAL - MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	1
45	82406	93122	85121610	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR TOTAL CON CANTO	SERVICIO	1

46	82407	93122	85121610	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	SERVICIO	1
47	82504	93122	85121610	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	SERVICIO	1
48	82602	93122	85121610	TARSORRAFIA	SERVICIO	1
49	83001	93122	85121610	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	SERVICIO	1
50	83002	93122	85121610	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	SERVICIO	1
51	83003	93122	85121610	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	SERVICIO	1
52	83004	93122	85121610	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1
53	83005	93122	85121610	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	SERVICIO	1
54	83501	93122	85121610	CORRECCION DE LAGOFTALMOS POR INSERCION DE DISPOSITIVO	SERVICIO	1
55	83502	93122	85121610	ELONGACION DEL PARPADO POR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1
56	83503	93122	85121610	ELONGACION DEL PARPADO CON INJERTO	SERVICIO	1
57	861411	93122	85121610	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (APLICACIÓN TOXINA BOTULINICA)	SERVICIO	1
58	83601	93122	85121610	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	SERVICIO	1
59	83602	93122	85121610	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	SERVICIO	1
60	83603	93122	85121610	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	1

61	83701	93122	85121610	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	1
62	83702	93122	85121610	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	SERVICIO	1
63	83703	93122	85121610	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	SERVICIO	1
64	83801	93122	85121610	CANTOTOMIA	SERVICIO	1
65	83802	93122	85121610	CANTORRAFIA	SERVICIO	1
66	83803	93122	85121610	CANTOPLASTIA	SERVICIO	1
67	83804	93122	85121610	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	1
68	83805	93122	85121610	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	SERVICIO	1
69	83806	93122	85121610	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1
70	83807	93122	85121610	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	SERVICIO	1
71	83808	93122	85121610	CORRECCION DE EPIBLEFARON	SERVICIO	1
72	83809	93122	85121610	CORRECCIN DE TELECANTO CON COLGAJO	SERVICIO	1
73	83810	93122	85121610	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	SERVICIO	1
74	83811	93122	85121610	CORRECCION DE EPICANTO	SERVICIO	1
75	86001	93122	85121610	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	1
76	86002	93122	85121610	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	SERVICIO	1
77	86003	93122	85121610	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	SERVICIO	1
78	88001	93122	85121610	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	SERVICIO	1
79	88201	93122	85121610	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	1
80	88202	93122	85121610	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SERVICIO	1

81	88401	93122	85121610	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	1
82	88402	93122	85121610	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SERVICIO	1
83	88403	93122	85121610	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	1
84	88601	93122	85121610	RITIDECTOMIA DE PARPADO INFERIORSOD	SERVICIO	1
85	88701	93122	85121610	RITIDECTOMIA DE PARPADO SUPERIOR	SERVICIO	1
86	89104	93122	85121610	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	1
87	89105	93122	85121610	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1
88	89207	93122	85121610	CORRECCION DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL	SERVICIO	1
89	89208	93122	85121610	PLASTIA DE CEJAS POR RESECCION	SERVICIO	1
90	89209	93122	85121610	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	SERVICIO	1
91	89210	93122	85121610	PLASTIA DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1
92	89211	93122	85121610	PLASTIA DE CEJAS CON COLGAJO	SERVICIO	1
93	89212	93122	85121610	PLASTIA DE CEJAS CON INJERTO	SERVICIO	1
94	89213	93122	85121610	RECONSTRUCCION DE CEJAS POR RESECCION	SERVICIO	1
95	89214	93122	85121610	RECONSTRUCCION DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	SERVICIO	1
96	89215	93122	85121610	RECONSTRUCCION DE CEJAS (FRONTOPLASTIA)POR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1
97	89216	93122	85121610	RECONSTRUCCION DE CEJAS CON COLGAJO	SERVICIO	1
98	89217	93122	85121610	RECONSTRUCCION DE CEJAS CON INJERTO	SERVICIO	1
99	89301	93122	85121610	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR	SERVICIO	1

				TECNICA DE RELLENO		
100	89302	93122	85121610	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR RESECCION E INJERTO	SERVICIO	1
101	89303	93122	85121610	PLASTIA DE REGION INTERCILIAR POR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1
APARATO LAGRIMAL						
ITEM	**CODIGO CUPS**	**CODIGO DANE**	**CODIGO UNSPC**	**DESCRIPCION**	**UNIDAD**	**CANT**
102	90001	93122	85121610	PEXIA EN GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1
103	90101	93122	85121610	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1
104	91101	93122	85121610	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1
105	91201	93122	85121610	BIOPSIA DE LA VIA LAGRIMAL	SERVICIO	1
106	92001	93122	85121610	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	SERVICIO	1
107	92002	93122	85121610	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	SERVICIO	1
108	94101	93122	85121610	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	1
109	94201	93122	85121610	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	SERVICIO	1
110	94202	93122	85121610	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1
111	94401	93122	85121610	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1
112	94402	93122	85121610	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1
113	95001	93122	85121610	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	1
114	95002	93122	85121610	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	SERVICIO	1
115	96101	93122	85121610	DACRIOCISTECTOMIA. -- EXCY: REPARACION DE PARPADO (08. 8.)	SERVICIO	1
116	97101	93122	85121610	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	SERVICIO	1
117	97201	93122	85121610	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	SERVICIO	1
118	97301	93122	85121610	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	SERVICIO	1

119	98101	93122	85121610	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1
120	98105	93122	85121610	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1
121	98201	93122	85121610	CONJUNTIVODRACRIOSISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIAS EXTERNA	SERVICIO	1
122	98202	93122	85121610	CONJUNTIVODRACRIOSISTORRINOSTOMIA SUMPLE TRASNASAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1
123	98301	93122	85121610	CONJUNTIVODACRIOSISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA	SERVICIO	1
124	98302	93122	85121610	CONJUNTIVODACRIOSISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1
125	99001	93122	85121610	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	SERVICIO	1
126	99002	93122	85121610	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	SERVICIO	1
127	99003	93122	85121610	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	SERVICIO	1
PROCEDIMIENTOS EN CONJUNTIVA						
ITEM	**CODIGO CUPS**	**CODIGO DANE**	**CODIGO UNSPC**	**DESCRIPCION**	**UNIDAD**	**CANT**
128	100101	93122	85121610	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	1
129	102101	93122	85121610	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1
130	102102	93122	85121610	CITOLOGIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1
131	102103	93122	85121610	CITOLOGIA DE IMPRESIÓN DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1
132	103101	93122	85121610	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1
133	103102	93122	85121610	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1
134	103103	93122	85121610	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	SERVICIO	1

135	103104	93122	85121610	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	1
136	103105	93122	85121610	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	1
137	103106	93122	85121610	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1
138	103107	93122	85121610	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	SERVICIO	1
139	103108	93122	85121610	PERITOMIA TOTAL	SERVICIO	1
140	103204	93122	85121610	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1
141	104001	93122	85121610	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	SERVICIO	1
142	104002	93122	85121610	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	1
143	104003	93122	85121610	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1
144	106101	93122	85121610	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	SERVICIO	1
145	107201	93122	85121610	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	1
146	107202	93122	85121610	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1
147	107203	93122	85121610	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	1
148	107204	93122	85121610	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1
149	107301	93122	85121610	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	SERVICIO	1
PROCEDIMIENTOS EN CORNEA						
ITEM	**CODIGO CUPS**	**CODIGO DANE**	**CODIGO UNSPC**	**DESCRIPCION**	**UNIDAD**	**CANT**
150	110001	93122	85121610	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	SERVICIO	1

151	110002	93122	85121610	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	SERVICIO	1
152	111201	93122	85121610	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	SERVICIO	1
153	112101	93122	85121610	FROTIS DE CORNEA	SERVICIO	1
154	112102	93122	85121610	CITOLOGIA DE IMPRESIÓN DE CORNEA	SERVICIO	1
155	112201	93122	85121610	BIOPSIA DE CORNEA	SERVICIO	1
156	114101	93122	85121610	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	SERVICIO	1
157	114102	93122	85121610	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	SERVICIO	1
158	114201	93122	85121610	CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL	SERVICIO	1
159	114202	93122	85121610	CAUTERIZACION DE CORNEA ASISTIDA	SERVICIO	1
160	114301	93122	85121610	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	SERVICIO	1
161	115201	93122	85121610	REPARACION DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	SERVICIO	1
162	115301	93122	85121610	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	SERVICIO	1
163	115302	93122	85121610	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	SERVICIO	1
164	115305	93122	85121610	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	SERVICIO	1
165	115306	93122	85121610	SUTURA DE CORNEA	SERVICIO	1
166	115307	93122	85121610	QUERATECTOMIA MANUAL	SERVICIO	1
167	115308	93122	85121610	QUERATECTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1
168	115309	93122	85121610	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL	SERVICIO	1
169	115401	93122	85121610	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	SERVICIO	1
170	115402	93122	85121610	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO	SERVICIO	1
171	115801	93122	85121610	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	SERVICIO	1

172	116001	93122	85121610	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL MANUAL	SERVICIO	1
173	116002	93122	85121610	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL ASISTIDA	SERVICIO	1
174	116101	93122	85121610	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	SERVICIO	1
175	116102	93122	85121610	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	SERVICIO	1
176	116103	93122	85121610	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	SERVICIO	1
177	116104	93122	85121610	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	SERVICIO	1
178	116201	93122	85121610	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	SERVICIO	1
179	116202	93122	85121610	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	SERVICIO	1
180	116401	93122	85121610	ESCLEROQUERATOPLASTIA	SERVICIO	1
181	117301	93122	85121610	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA (QUERATOPROTESIS) TEMPORAL	SERVICIO	1
182	117302	93122	85121610	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA (QUERATOPROTESIS) PERMANENTE	SERVICIO	1
183	117401	93122	85121610	QUERATOTOMIA INCISIONAL MANUAL	SERVICIO	1
184	117402	93122	85121610	QUERATOTOMIA INCISIONAL ASISTIDA	SERVICIO	1
185	117501	93122	85121610	QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS MANUAL	SERVICIO	1
186	117502	93122	85121610	QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	SERVICIO	1
187	117801	93122	85121610	TERMOQUERATOPLASTIA SOD	SERVICIO	1
188	118101	93122	85121610	QUERATOPIGMENTACION [TATUAJE DE CORNEA]	SERVICIO	1
189	118202	93122	85121610	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN CORNEA	SERVICIO	1
190	118203	93122	85121610	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CORNEA MANUAL	SERVICIO	1
191	118204	93122	85121610	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CORNEA	SERVICIO	1

				ASISTIDO		
192	118303	93122	85121610	ENTRECRUZAMIENTO DE COLAGENO CORNEAL	SERVICIO	1
PROCEDIMIENTOS EN IRIS, CUERPO CILIAR, ESCLERA, Y CAMARA ANTERIOR						
ITEM	**CODIGO CUPS**	**CODIGO DANE**	**CODIGO UNSPC**	**DESCRIPCION**	**UNIDAD**	**CANT**
193	120001	93122	85121610	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1
194	121101	93122	85121610	IRIDOTOMIA MANUAL	SERVICIO	1
195	121102	93122	85121610	IRIDOTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1
196	121301	93122	85121610	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	SERVICIO	1
197	121401	93122	85121610	IRIDECTOMIA (BASAL - PERIFERICA Y TOTAL)	SERVICIO	1
198	122101	93122	85121610	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1
199	122201	93122	85121610	BIOPSIA DE IRIS	SERVICIO	1
200	122301	93122	85121610	BIOPSIA DE ESCLEROTICA	SERVICIO	1
201	122401	93122	85121610	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	SERVICIO	1
202	123001	93122	85121610	IRIDOPLASTIA MANUAL	SERVICIO	1
203	123002	93122	85121610	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	1
204	123201	93122	85121610	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	SERVICIO	1
205	123202	93122	85121610	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	SERVICIO	1
206	123203	93122	85121610	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	SERVICIO	1
207	123401	93122	85121610	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS	SERVICIO	1
208	123501	93122	85121610	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SERVICIO	1
209	123502	93122	85121610	CERCLAJE PUPILAR	SERVICIO	1
210	124102	93122	85121610	ABLACION DE LESION DE IRIS	SERVICIO	1
211	124201	93122	85121610	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	1

212	124202	93122	85121610	IRIDOCISTECTOMIA	SERVICIO	1
213	124203	93122	85121610	ESCISION DE LESION DE IRIS	SERVICIO	1
214	124303	93122	85121610	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA INTERNA	SERVICIO	1
215	124304	93122	85121610	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA	SERVICIO	1
216	124401	93122	85121610	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	SERVICIO	1
217	124402	93122	85121610	IRIDOCICLECTOMIA	SERVICIO	1
218	125101	93122	85121610	GONIOTOMIA	SERVICIO	1
219	125401	93122	85121610	TRABECULOTOMIA	SERVICIO	1
220	125501	93122	85121610	CICLODIALISIS (DESINSERCION PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	SERVICIO	1
221	126301	93122	85121610	TRABECULECTOMIA AB - EXTERNO	SERVICIO	1
222	126302	93122	85121610	ESCLERECTOMIA PROFUNDA NO PENETRANTE	SERVICIO	1
223	126303	93122	85121610	VISCOCANALOSTOMIA	SERVICIO	1
224	126304	93122	85121610	CANALOPLASTIA	SERVICIO	1
225	126403	93122	85121610	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	SERVICIO	1
226	126601	93122	85121610	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	1
227	126602	93122	85121610	SUTURA DE COMPRESION DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	1
228	126603	93122	85121610	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	SERVICIO	1
229	126604	93122	85121610	LIBERACION DE OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	SERVICIO	1
230	126702	93122	85121610	INSERCION DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SERVICIO	1
231	126703	93122	85121610	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA GONIOSCOPICA	SERVICIO	1
232	126704	93122	85121610	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA	SERVICIO	1

233	126705	93122	85121610	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	SERVICIO	1
234	126706	93122	85121610	REVISION DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCION POSTERIOR	SERVICIO	1
235	126707	93122	85121610	REVISION DE DISPOSITIVO VIA GONIOSCOPICA	SERVICIO	1
236	126708	93122	85121610	REVISION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA	SERVICIO	1
237	127501	93122	85121610	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	1
238	128101	93122	85121610	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	SERVICIO	1
239	128401	93122	85121610	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA - VIA ABIERTA	SERVICIO	1
240	128405	93122	85121610	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	SERVICIO	1
241	128801	93122	85121610	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	SERVICIO	1
242	128802	93122	85121610	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	SERVICIO	1
243	129101	93122	85121610	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1
244	129102	93122	85121610	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1
245	129302	93122	85121610	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	SERVICIO	1
246	129303	93122	85121610	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	SERVICIO	1
247	129402	93122	85121610	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	SERVICIO	1
248	129403	93122	85121610	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	SERVICIO	1
PROCEDIMIENTOS EN CRISTALINO						
ITEM	**CODIGO CUPS**	**CODIGO DANE**	**CODIGO UNSPC**	**DESCRIPCION**	**UNIDAD**	**CANT.**
249	130001	93122	85121610	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	SERVICIO	1
250	130002	93122	85121610	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	SERVICIO	1

251	130003	93122	85121610	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO. -- INCY: FACOEMULSIFICACION - LASER - ASPIRACION - ENTRE OTROS	SERVICIO	1
252	130004	93122	85121610	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SERVICIO	1
253	136401	93122	85121610	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	SERVICIO	1
254	136402	93122	85121610	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	SERVICIO	1
255	136504	93122	85121610	CAPSULOTOMIA MANUAL	SERVICIO	1
256	136505	93122	85121610	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1
257	137001	93122	85121610	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	SERVICIO	1
258	137002	93122	85121610	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	1
259	137003	93122	85121610	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	1
260	137004	93122	85121610	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	1
261	137005	93122	85121610	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SERVICIO	1
262	137006	93122	85121610	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	SERVICIO	1
263	137007	93122	85121610	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSION CAPSULAR	SERVICIO	1
264	138101	93122	85121610	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	1
PROCEDIMIENTOS EN RETINA, COROIDES, VITREO Y CAMARA POSTERIOR						
ITEM	**CODIGO CUPS**	**CODIGO DANE**	**CODIGO UNSPC**	**DESCRIPCION**	**UNIDAD**	**CANT.**
265	142004	93122	85121610	ABLACION DE LESION CORIORETINAL	SERVICIO	1

266	142005	93122	85121610	ABLACION DE RETINA AVASCULAR	SERVICIO	1
267	143401	93122	85121610	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	SERVICIO	1
268	143402	93122	85121610	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	SERVICIO	1
269	143403	93122	85121610	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1
270	143404	93122	85121610	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	SERVICIO	1
271	143501	93122	85121610	REPARACION DE LESION RETINAL POR INDENTACION ESCLERAL	SERVICIO	1
272	147101	93122	85121610	VITRECTOMIA ANTERIOR	SERVICIO	1
273	147103	93122	85121610	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO	SERVICIO	1
274	147104	93122	85121610	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SERVICIO	1
275	147401	93122	85121610	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	SERVICIO	1
276	147402	93122	85121610	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SERVICIO	1
277	147403	93122	85121610	VITRECTOMIA POSTERIOR ASISTIDA	SERVICIO	1
278	147404	93122	85121610	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCION DE SILICON O GASES	SERVICIO	1
279	147405	93122	85121610	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SERVICIO	1
280	147406	93122	85121610	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	SERVICIO	1
281	147407	93122	85121610	VITRECTOMIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	1
282	147408	93122	85121610	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	SERVICIO	1
283	147502	93122	85121610	IMPLANTE INTRAVITREO	SERVICIO	1
284	147503	93122	85121610	VITREOLISIS ASISTIDA	SERVICIO	1
PROCEDIMIENTOS EN MUSCULOS EXTRAOCULARES						
ITEM	**CODIGO**	**CODIGO**	**CODIGO**	**DESCRIPCION**	**UNIDAD**	**CANT.**

	CUPS	DANE	UNSPC			
285	150101	93122	85121610	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR	SERVICIO	1
286	150201	93122	85121610	EXPLORACION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES	SERVICIO	1
287	152001	93122	85121610	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1
288	152002	93122	85121610	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	SERVICIO	1
289	152003	93122	85121610	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1
290	154001	93122	85121610	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1
291	154002	93122	85121610	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1
292	154003	93122	85121610	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1
293	154004	93122	85121610	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1
294	154005	93122	85121610	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1
295	154006	93122	85121610	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1
296	154007	93122	85121610	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1
297	154008	93122	85121610	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1
298	154009	93122	85121610	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	SERVICIO	1
299	154010	93122	85121610	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ORBITA	SERVICIO	1
300	157101	93122	85121610	REPARACION DE LESION EN MUSCULO EXTRAOCULAR - TENDON O CAPSULA DE TENON	SERVICIO	1
PROCEDIMIENTOS EN ORBITA Y GLOBO OCULAR						
ITEM	**CODIGO CUPS**	**CODIGO DANE**	**CODIGO UNSPC**	**DESCRIPCION**	**UNIDAD**	**CANTIDAD**
301	161101	93122	85121610	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN	SERVICIO	1

				ORBITA		
302	162201	93122	85121610	ASPIRACION DIAGNOSTICA EN ORBITA	SERVICIO	1
303	162301	93122	85121610	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	SERVICIO	1
304	162302	93122	85121610	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	SERVICIO	1
305	163001	93122	85121610	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	SERVICIO	1
306	163002	93122	85121610	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	SERVICIO	1
307	164001	93122	85121610	ENUCLEACION SIMPLE	SERVICIO	1
308	164002	93122	85121610	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	SERVICIO	1
309	164003	93122	85121610	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	SERVICIO	1
310	164004	93122	85121610	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	SERVICIO	1
311	166101	93122	85121610	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	SERVICIO	1
312	166301	93122	85121610	REVISION E INSERCION DE IMPLANTE ORBITARIO	SERVICIO	1
313	167101	93122	85121610	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	SERVICIO	1
314	168301	93122	85121610	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	SERVICIO	1
315	169001	93122	85121610	INYECCION INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1
316	169002	93122	85121610	INYECCION INTRAPARPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1
317	169003	93122	85121610	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1
318	169004	93122	85121610	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1
319	169005	93122	85121610	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE	SERVICIO	1

				SUSTANCIA TERAPEUTICA		
320	169006	93122	85121610	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1
321	169007	93122	85121610	INYECCION EN MUSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1
322	169201	93122	85121610	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	SERVICIO	1
323	169202	93122	85121610	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	SERVICIO	1
324	169203	93122	85121610	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1
325	169204	93122	85121610	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1

PARAGRAFO 1: Téngase en cuenta que la lista de servicios relacionados en las especificaciones técnicas del presente proceso de selección han sido los servicios más solicitados y autorizados a la población beneficiaria de acuerdo con su condición clínica, y se toman como referente para el presente proceso de contratación. No obstante, si por necesidad del servicio, y por estar en riesgo el derecho **a la vida y a la salud (Derechos fundamentales amparados en la Carta Magna)** de algún usuario y/o beneficiario del Dispensario Médico, llegase a requerir un procedimiento médico o atención integral en salud que tenga estrecha relación con los códigos CUPS **(RESOLUCION N° 2706 DEL 2025)** contemplados en el acuerdo N° 093 de 2025, 080 de 2022 que trata sobre el plan de beneficios en salud para el personal de afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas militares y por su complejidad se encuentre incluido en el portafolio de servicios del oferente seleccionado, este servicio podrá ser prestado por el contratista, previa cotización del servicio requerido y visto bueno por parte del supervisor del contrato, de la misma forma se prestaran aquellos que no se encuentren incluidos en el acuerdo N° 093 de 2025, 080 de 2022 y Resolución **2706 DEL 2025** y sean ordenados mediante acción judicial o comité Técnico científico favorable, con el fin de garantizar el derecho a la salud y a la vida de la población beneficiaria.

PARAGRAFO 2: Los servicios que no se encuentran relacionados en el listado de las especificaciones anteriores, aplican a las tarifas **EN PESOS O TARIFAS EN % (EN CASO DE QUE APLIQUE)** de la entidad ofertante, para lo cual junto con la propuesta económica deberá adjuntar su portafolio de servicios valorizado. **(ANEXAR EN ARCHIVO EXCEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS VALORIZADO).**

NOTA1: EL CONTRATISTA NO PODRA SUBCONTRATAR LOS SERVICIOS SOLICITADOS.

NOTA 2: NO SE ACEPTAN PROPUESTAS PARCIALES, NI ALTERNATIVAS, EL OFERENTE INTERESADO EN EL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN DEBE OFERTAR LA TOTALIDAD DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS.

8.2. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADICIONALES

El proponente deberá tener en cuenta que en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato, deberá cumplir como mínimo con las siguientes obligaciones y especificaciones técnicas adicionales, para el cumplimiento de las mismas los interesados en participar diligenciarán correctamente el Anexo No. 2 "NORMAS TÉCNICAS, FICHAS Y/O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO" adjunto en los anexos y formularios de la invitación publica, el cual será verificado por el Comité Técnico Evaluador, así mismo debe tener en cuenta aquellos requerimientos que se requieren en documento independiente y demás documentos solicitados a continuación:

N°	DESCRIPCIÓN DEL REQUERIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
	REQUERIMIENTOS GENERALES		
1	**CAPACIDAD OPERATIVA:** El proponente debe presentar certificación firmada por el representante legal en la que garantiza tener la capacidad de prestar la totalidad de los servicios especializados y/o subespecialidades requeridos del proceso, que cumple con las habilitaciones según el Sistema Único de Habilitación de que trata el Decreto 780 de 2016 y la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y Protección Social, que está obligado a mantener vigente la habilitación del Sistema Único de Habilitación, durante la ejecución del contrato, y adquirir los productos farmacéuticos exclusivamente con proveedores habilitados según el Decreto 780 de 2016 y demás normas que lo sustituyan, complementen o modifiquen. **El Establecimiento de Sanidad BAS23 verificará el cumplimiento de este requisito con el NIT del proponente o del propietario de la sede en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) del Ministerio de Salud y Protección Social.**	**X**	
2	**HABILITACIÓN:** El oferente debe contar con la inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) - Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria - Ministerio de Salud y Protección Social o certificado de habilitación expedido por la dirección departamental y territorial de salud donde se encuentre ubicado el prestador correspondiente. Anexar registro y/o certificado donde se evidencie los servicios ofrecidos, complejidad y tipo de modalidad en que son prestados, indicando el número de habilitación correspondiente, verificable en línea en el Registro Especial Nacional del Ministerio de Salud y la Protección Social.	**X**	
3	**COBERTURA GEOGRÁFICA:** El oferente deberá presentar con su oferta certificación de cobertura geográfica en la ciudad de PASTO, para lo cual el oferente deberá certificar por escrito que cuenta con mínimo 1 (uno) centro de atención habilitado(s), de fácil acceso para atender los usuarios y/o beneficiarios del SSFM en la ciudad de PASTO (NARIÑO) con criterios de oportunidad, continuidad, accesibilidad, seguridad, eficacia, eficiencia y	**X**	

	pertinencia.		
4	**POLÍTICA DE CALIDAD:** El Oferente cuenta con Política de CALIDAD y se compromete a remitir al Establecimiento de Sanidad BAS23 los INDICADORES DE CALIDAD y copia del cargue en el sistema de información de MINSALUD y demás información necesaria o requerida para la inspección, vigilancia y control en los períodos establecidos por la normatividad vigente (Resolución 256 de 2016 de MINSALUD y demás normas que lo sustituyan, complementen o modifiquen), a fin de verificar la medición del desempeño, los resultados y la implementación efectiva de intervenciones y estrategias para el logro de resultados.	**X**	
5	Los especialistas, profesionales, tecnólogos, técnicos y auxiliares, cuentan con el título o certificado expedido por una institución educativa debidamente reconocida por el Estado. En caso de estudios en el exterior, cuentan con la respectiva copia de la resolución de convalidación expedida por el Ministerio de Educación Nacional.	**X**	
6	El personal de salud debe estar inscrito en el Registro Único de Talento Humano en Salud – RETHUS.	**X**	
7	El oferente que actúe como escenario de práctica formativa en el área de la salud cuenta con procedimientos para la supervisión de personal en entrenamiento, por parte de recurso humano debidamente autorizado para prestar servicios de salud. Los procedimientos incluyen mecanismos de control para su cumplimiento, conforme al Acuerdo 003 de 2003 del Concejo Nacional Para el Desarrollo de los Recursos Humanos en Salud y/o las demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan. Cuando aplique.	**X**	
8	Téngase en cuenta que la lista de servicios relacionados en las especificaciones técnicas del presente proceso de selección han sido los servicios más solicitados y autorizados a la población beneficiaria de acuerdo con su condición clínica, y se toman como referente para el presente proceso de contratación, esto teniendo en cuenta lo analizado y revisado en el Plan de Necesidades N° 2026663008500183/ESM BAS23/2026. No obstante, si por necesidad del servicio, y por estar en riesgo el derecho a la vida y a la salud (Derechos fundamentales amparados en la Carta Magna), para algún usuario y/o beneficiario del Dispensario Médico de Pasto ESM BAS23, y llegase a requerir un procedimiento médico o atención integral en salud que tenga estrecha relación con los códigos CUPS (RESOLUCION N° 002706 DE 2025) contemplados en el acuerdo N° 093 del 08 de octubre de 2025, 080 de 2022 que trata sobre el plan de beneficios en salud para el personal de afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas militares y no se encuentre incluido dentro de los ítems relacionados en el numeral	**X**	

	5.2 , pero se encuentre dentro del portafolio de servicios del oferente seleccionado, este servicio podrá ser prestado por el contratista, previa cotización del servicio requerido y visto bueno por parte del supervisor del contrato, de la misma forma se prestaran aquellos que no se encuentren incluidos en el acuerdo N° 093 del 08 de octubre de 2025, 080 de 2022 y Resolución 2641 DE 2025, que sean ordenados mediante acción judicial o comité Técnico científico favorable, con el fin de garantizar el derecho a la salud y a la vida de la población beneficiaria.		
9	Garantizar la confiabilidad de los resultados, control de calidad, asesoría profesional y oportunidad pertinente, que permita la realización de procedimientos de urgencia en un tiempo no superior a 48 horas y los exámenes requeridos por consulta externa, o consulta prioritaria, acorde a la complejidad del examen solicitado sin superar los 8 días hábiles. Carta de compromiso con la firma del representante legal donde se estipule los tiempos de reporte de exámenes solicitados por urgencias y por consulta externa, con el fin de velar por la seguridad de los pacientes.	**X**	
10	La institución cuenta con unidades sanitarias adaptadas para personas con movilidad reducida, discriminadas por sexo.	**X**	
11	El oferente cuenta con programa de manteniendo preventivo de los equipos biomédicos y las hojas de vida de los mismos con los registros de los mantenimientos preventivos y correctivos, según corresponda. El mantenimiento es ejecutado por talento humano profesional, tecnólogo o técnico en áreas relacionadas, de la IPS o mediante contrato o convenio con un tercero.	**X**	
12	La institución tiene un listado que incluye todos los medicamentos para uso humano requeridos para la prestación de los servicios que ofrece; dicho listado incluye el principio activo, forma farmacéutica, concentración, lote, fecha de vencimiento, presentación comercial, unidad de medida y registro sanitario vigente o permiso cuando se autorice (expedido por el INVIMA), según lo establecido en el Decreto 780 de 2016 o las demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan según corresponda.	**X**	
13	La institución tiene un listado que incluye los dispositivos médicos para uso humano requeridos para la prestación de los servicios que ofrece; dicho listado incluye la descripción, marca del dispositivo, serie (cuando aplique), presentación comercial, registro sanitario vigente o permiso de comercialización expedido por el INVIMA, clasificación por riesgo (información consignada en el registro sanitario o permiso de comercialización), vida útil, cuando aplique, lote, fecha de vencimiento, según lo establecido en el Decreto 4725 de 2005 o demás normas que lo adicionen, modifiquen o sustituyan.	**X**	

14	En caso de realizar algún tipo de actividad con medicamentos de control especial para la prestación de servicios de salud cuenta con la resolución de autorización vigente, expedida por el Fondo Nacional de Estupefacientes o la entidad que haga sus veces.	**X**	
15	El oferente cuenta con información documentada de la planeación y ejecución de los programas de farmacovigilancia, tecnovigilancia y reactivovigilancia, que garanticen el seguimiento al uso de medicamentos, dispositivos médicos y reactivos de diagnóstico in vitro, cuando aplique.	**X**	
16	El oferente cuenta con una política de seguridad del paciente acorde con los lineamientos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.	**X**	
17	Las guías de práctica clínica (GPC), procedimientos de atención, protocolos de atención y otros documentos que la institución determine, es conocida mediante acciones de formación continua por el talento humano encargado y responsable de su aplicación, incluyendo el talento humano en entrenamiento, y existe evidencia de su socialización (cuando aplique).	**X**	
18	La institución tiene definidos los procesos de auditoria para el mejoramiento de la calidad de atención en salud, según lo normado en el Decreto 780 de 2016 o demás normas que lo adicionen, modifiquen o sustituyan, y se basan en las pautas indicativas expedidas por el Ministerio de la Protección Social.	**X**	
19	La institución tiene definidos procesos para la implementación del sistema de información para los usuarios según lo normado en el Decreto 780 de 2016 o demás normas que lo adicionen, modifiquen o sustituyan.	**X**	
20	La institución cuenta con procedimientos documentados para el manejo de los residuos hospitalarios infecciosos o de riesgo biológico o de riesgo radiactivo cuando este último aplique. (Decreto 2676 de 2000 - Resolución 1164 de 2002 de desechos, y las demás normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan).	**X**	
21	Las historias clínicas cuentan con los componentes y los contenidos mínimos definidos en la normatividad que regula la materia según corresponda y aplique al servicio requerido.	**X**	
22	La institución cuenta con un procedimiento de consentimiento informado para que el paciente o su responsable aprueben o no documentalmente el procedimiento e intervención en salud a que va a ser sometido, previa información de los beneficios, riesgos, alternativas e implicaciones del acto asistencial.	**X**	
23	Informar al supervisor del contrato toda novedad derivada del contrato y durante la ejecución del mismo. En caso en que durante el tiempo de	**X**	

	ejecución del contrato surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, informar por escrito al supervisor del contrato con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo.		
24	Las demás actividades relacionadas con la prestación del servicio requeridas por el supervisor entre ellas el envío de constancia de radicación de facturación ante la empresa auditora y cargue de la misma como facturación electrónica al aplicativo SIIF, tan pronto se efectué el trámite al correo que se indique en su momento, así mismo destine 01 funcionario del área de facturación de la entidad con el fin de realizar cruce de cartera con el área administrativa del DMCAL y el ESM BAS23 para una adecuada ejecución y pagos derivados del proceso contractual, así mismo debe efectuar el cargue de los pagos realizados a la plataforma SECOP II (contratación pública) para llevar el control de los mismos, por otra parte dar trámite junto con el supervisor del contrato a los documentos para adicción, reducción, prorroga, o liquidación según corresponda.	**X**	
25	Prestar en forma integral los servicios requeridos, incluyendo procedimientos especiales y diagnósticos cumpliendo las normas vigentes.	**X**	
26	Prestar los servicios de salud de forma oportuna, permanente, eficiente, con calidad, y humanización, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, así mismo tener en cuenta el enfoque diferencial dirigido a los grupos que gozan de protección especial como: personas con discapacidad, indígenas, víctimas del conflicto armado o de condiciones especiales.	**X**	
27	Realizar los procedimientos y los servicios contratados observando la totalidad de leyes y normas que regulen los servicios de salud en el territorio nacional. Todos los tratamientos y manejos ordenados deberán estar suficientemente respaldados y justificados por el médico tratante en la historia clínica, deben responder a los protocolos y guías de manejo institucionales y deben tener respaldo en la evidencia médico-científica aceptada a nivel nacional o internacional por sociedades médicas reconocidas.	**X**	
28	Prestar el servicio a los usuarios del SSFM, siempre y cuando presente la orden médica de los servicios requeridos y la respectiva autorización del ESM BAS23 según corresponda.	**X**	
29	Entregar al usuario los resultados de exámenes, estudios o procedimientos diagnósticos realizados de acuerdo al servicio solicitado y demás que se requieran para continuar con la atención médica pertinente.	**X**	
30	Permitir las labores de supervisión, evaluación, control y auditoría que se requieran para el seguimiento a la ejecución del convenio y/o contrato.	**X**	

31	Comunicar dentro de un término prudencial, no superior a 48 horas, la ocurrencia de eventos adversos en el desarrollo de prácticas asistenciales acaecidas en la institución del contratista, que afecten a usuarios del contratante.	**X**	
32	Responder por los eventos adversos que se generen a los usuarios en desarrollo del contrato. La auditoría de calidad realizará el seguimiento a los eventos adversos, enfermedad nosocomial e iatrogénicas, presentando los informes pertinentes con el fin de establecer las responsabilidades y la acción a seguir.	**X**	
33	El contratista reporta al Establecimiento de Sanidad Militar BAS23 los eventos de interés en Salud Púbica de manera inmediata de acuerdo al evento, con copia del formato de notificación obligatoria según corresponda.	**X**	
34	El contratista, de acuerdo con el artículo 41 de la ley 80 de 1993 y articulo 23 de la ley 1150 del 2007, al momento de oficializar el contrato y de presentar las respectivas facturas debe acreditar el pago mensual de los aportes de la afiliación y cotización a los sistemas de seguridad social y cajas de compensación familiar, Instituto Bienestar Familiar y Sena. Para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura, certificación donde conste dicho cumplimiento firmado por el representante legal o el revisor fiscal si conforme a la normatividad vigente o estuviese obligada a tenerlo.	**X**	
35	El oferente debe presentar junto con las facturas, un CD con los RIPS y parafiscales o demás documentación e información requerida de acuerdo a la norma vigente dentro de los primeros veinte (20) primeros días calendario de cada mes a la empresa de auditoría de cuentas médicas contratada por la Dirección de Sanidad Ejército.	**X**	
36	Informar al supervisor del contrato, mediante correo electrónico de manera mensual o semanalmente la ejecución y saldo del contrato, cuando el monto ejecutado del contrato llegue al 70% se continuará reportando según indique el supervisor del contrato, con el fin de solicitar y realizar las respectivas adiciones de acuerdo a la necesidad.	**X**	
37	El oferente debe adjuntar listado propio de insumos, dispositivos médicos, medicamentos y demás materiales o elementos que no estén contemplados dentro de los valores de la oferta económica formal y el oferente al que resulte adjudicado el presente proceso contractual, tendrá en cuenta los precios ofertados en el listado anexo a la propuesta, los cuales estarán sujetos a verificación por parte de la auditoria médica contratada por el ESM BAS23. (ANEXAR EN ARCHIVO EXCEL, EL LISTADO VALORIZADO DE INSUMOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS, MEDICAMENTOS Y DEMÁS MATERIALES O ELEMENTOS QUE SE PUEDAN DERIVAR DE LA ATENCIÓN EN SALUD EN CASO DE NO	**X**	

	ESTAR INCLUIDOS DENTRO DE LA OFERTA GENERAL.		
38	Los servicios que no se encuentran relacionados en el listado de las especificaciones técnicas de los servicios requeridos en el numeral 5.2, le aplican las tarifas en pesos o en porcentaje de acuerdo a lo acordado por las partes o bajo cotización, sin superar las tarifas estipuladas en el decreto N° 780 de 2016.	**X**	
39	El contratista deberá llevar control de la ejecución y facturación y la entidad no se responsabilizará de pagos de facturas con cargo al contrato si este ya no tiene saldo. En caso de no tener presupuesto, se deberá notificar a la entidad con el fin de establecer el procedimiento de autorización de servicios prioritarios y/o urgentes por resolución del gasto de acuerdo con las tarifas pactadas por las partes.	**X**	
40	Los diferentes servicios deben estar alineados a las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) de acuerdo al curso de vida y la norma vigente aplicable.	**X**	

CONCLUSION DE LA EVALUACION TECNICA:

Una vez verificados los requisitos de orden técnico solicitados en el complemento a la invitación para el proceso de selección de Mínima Cuantía N**° 334-DIGSA/DMCAL-2026** se puede establecer que la empresa **CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LTDA** **NO CUMPLE** Técnicamente, **SE REQUIERE SUBSANAR, el portafolio de servicios en Excel y valorizado.**



SP. JHONY ALEXANDER ACHICANOY RODRIGUEZ
Comité Técnico Evaluador Proceso de selección de Mínima Cuantía N° **334-DIGSA/DMCAL-2026**