


Lista de artículos

Nivel	f. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MEDICO DOMICILIARIOS, PARA USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL RESIDENTES EN LA JURISDICCIÓN DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS EN SALUD VALLE DEL CAUCA".					
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR OFERTADO CALI CASCO URBANO	VALOR OFERTADO MUNICIPIOS DEL VALLE
ALQUILER DE EQUIPOS BIOMEDICOS POR DIA: se deberá presentar su cronograma de calibración, mantenimiento y la disponibilidad de los mismos de acuerdo a lo planteado en la normatividad vigente, incluyendo insumos para su correcto funcionamiento. (VER ANEXO 2 CONDICIONES TECNICAS), valor CPAP Y BPAP sera unico para cali y distrito teniendo en cuenta que la entrega se realiza en la ciudad de cali.					
1	42142405	Aspirador de Secreciones	UNIDAD / DÍA	6.900	6.900
2	OI167	Ventilador Mecánico	UNIDAD / DÍA	9.085	9.085
3	MQ1272	AMBU (Suministro único para paciente)	UNIDAD	336.950	336.950
4	MQ198	Bomba de Infusión	UNIDAD / DÍA	24.150	24.150
5	MQ494	Bomba de nutrición	UNIDAD / DÍA	24.150	24.150
6	P3ALQ1	Cama de tres niveles Manual	UNIDAD / DÍA	10.925	10.925
SERVICIO ASISTENCIA POR SERVICIO DE ENFERMERIA: La cual incluye cuidados del paciente, baño, toma de signos vitales (1. En el servicio de enfermería, los insumos (gasas estériles, gasas limpias, guantes limpios, guantes estériles, bolsas de nutrición, sonda de succión diferentes calibres como (6- 8- 10- 12- 14), sonda Foley calibre (20-24-22), sonda nelaton calibre (12-14), cistoflo, jeringas (5-10-20cc), jeringa punta catéter, aplicadores, micropore, esparadrapo, guardián, tapabocas, bajalenguas, bolsa roja) al igual que equipos para la verificación de signos vitales como son fonendoscopio, tensiómetro, pulsímetro, termómetro , los cuales deben ser aportados EXCLUSIVAMENTE por el oferente que resulte adjudicatario, sin costo adicional para la Regional de Aseguramiento en Salud N 4, toda vez que los mismos hacen parte esencial en la realización de los procedimientos. Contamos con un consumo de insumo alto para procedimientos como: cateterismo vesical cada 4 o 6 horas, aspiración de secreciones cada 2 horas con limpieza de traqueotomía. procedimientos que son de pertinencia del auxiliar en turno).					
7	P1ENF4	4 Horas enfermería	DÍA	80.500	80.500
8	P2ENF6	6 Horas enfermería	DÍA	95.000	95.000
9	P3ENF8	8 Horas enfermería	DÍA	120.000	120.000
10	P4ENF12	12 Horas enfermería	DÍA	140.000	140.000
11	P5ENF24	24 Horas enfermería	DÍA	280.000	280.000
12	890602-1	4 horas cuidador	DÍA	60.000	60.000
13	890602-2	6 horas cuidador	DÍA	80.000	80.000
14	890602-3	8 horas cuidador	DÍA	100.000	100.000
15	890602-4	12 horas cuidador	DÍA	120.000	120.000
16	890602-5	24 horas cuidador	DÍA	240.000	240.000
PROCEDIMIENTOS DOMICILIARIOS TERAPÉUTICOS: Incluye insumos (guantes, tapabocas, sondas, gafas, batas quirúrgicas desechables, aplicadores, kit de nebulización adulto y pediátrico, medicamentos según la patología, bandas elásticas, balón terapéutico, juegos didácticos, bajalenguas) y equipos (micronebulizador, succionador de secreciones, Tens y ems, Ultrasonidos, masajeadores) lo anterior según la necesidad de cada paciente.					
12	931001B	Terapia física	Sesión	37.950	37.950
13	939403B	Terapia respiratoria (Incluye Nebulización, suministro de insumos y medicamentos)	Sesión	55.200	55.200
14	938303B	Terapia ocupacional	Sesión	37.950	37.950
15	937000B	Terapia de Fonoaudiología	Sesión	48.300	48.300
PROCEDIMIENTOS: Realizado por el personal asistencial acorde a la necesidad de cada a paciente, cuando estos no cuenten con el servicio de enfermería en casa.					
16	869500	Curaciones por Sección (Tipo I) incluye insumos	Sesión	80.500	80.500
17	869500-1	Curaciones por Sección (Tipo III) incluye insumos	Sesión	102.000	102.000

18	912102B	Toma de muestras y traslados (incluye insumos)	Visita	39.100	39.100
19	PENF001B	Administración de medicamentos parenterales (incluido insumos)	Visita	45.000	45.000
20	869500-3	Terapia enterostomal por sección (incluye insumos)	Sesión	207.000	207.000
21	976500	Cambios de sonda cuando (Incluye Insumos)	Visita	143.000	143.000
22	961601	Cateterismo intermitente (incluye insumos y sonda lubricada speedcath No.8)	Sesión	52.000	52.000
INSUMOS: Se deberá garantizar la No reutilización de insumos, así como la gestión de los residuos hospitalarios y similares					
23	MQ819	Mascara CPAP (nasal) Incluye Circuito	UNIDAD	480.000	480.000
24	MQ818	Mascara CPAP (oronasal) Incluye Circuito	UNIDAD	684.000	684.000
25	MQ534	FILTRO INTERCAMBIADOR CALOR-HUMEDAD NARIZ DE CAMELLO	UNIDAD	26.000	26.000

1	P9OXI2	CPAB	UNIDAD / DÍA	15.000
2	P17OXI2	BPAB	UNIDAD / DÍA	25.000



ANDRES PALMA MEJIA

CC: 14796785

REPRESENTANTE LEGAL

IPS OPOSITIVA SALUD INTEGRAL TULUA SAS

NIT: 900992619-9

Nota: se debera enviar este formato en excel y pdf con firma del representante legal