MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DESANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MÉDICO SUROCCIDENTE "HEROES DE SUMAPAZ"

Radicado No.: SE EFECTUA REGRISTRO MANUAL N° 245 EL CUAL REPOSA EN LIBRO DE OFICIOS 2026, DEBIDO A QUE NO SE CUENTA CON EL SISTEMA DE REGISTRO ORFEO.

Tunja Boyacá 12 de mayo 2026

Señor Teniente Coronel
PETER JOHANN PINZON RAMIREZ
Gerente de Proyecto
Dispensario Médico Suroccidente Bogotá

Asunto: Evaluación Técnica del proceso de selección abreviada de mínima cuantía N° 401-DISANEJC-DMSOC-2026**, cuyo objeto es:** "*PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGIA PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS AL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES PERTENECIENTES A LA PRIMERA BRIGADA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ PARA LA VIGENCIA DE 2026.FUERZAS MILITARES ADSCRITOS PERTENECIENTES A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR CENTRALIZADOS POR LA REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No.9."*

ESPECIFICACIONES TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO
OFERENTE: SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES OPTISALUD S.A.S

ITEM	UNSPSC	CUPS	DESCRIPCIÓN PROCEDIMIENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	CUMPLE	NO CUMPLE
1	85121600	080101	(80100) DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMÍA SOD	SERVICIO	1	**X**	
2	85121600	082101	(82100) RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	**X**	
3	85121600	082102	(82100) RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VIA POSTERIOR	SERVICIO	1	**X**	
4	85121600	082301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	SERVICIO	1	**X**	
5	85121600	082302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	1	**X**	
6	85121600	082404	(82401) RESECCIÓN DE TUMOR BEGNIGNO O MALIGNO DE	SERVICIO	1	**X**	

			PARPADO ESPESOR TOTAL DOS TERCIOS				
7	85121600	082504	(82000) ABLACION DE LESION DE PARPADOS	SERVICIO	1	X	
8	85121600	082602	(86400) TARSORRAFIA	SERVICIO	1	X	
9	85121600	083001	(83100) CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	SERVICIO	1	X	
10	85121600	083003	(83300)CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	X	
11	85121600	083004	(83400) CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	X	
12	85121600	083601	(84100) CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	SERVICIO	1	X	
13	85121600	083602	(84200) CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	SERVICIO	1	X	
14	85121600	083702	(84300) CORRECCION DE ECTROPION, CON INJERTO	SERVICIO	1	X	
15	85121600	083703	(84400) CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	SERVICIO	1	X	
16	85121600	083801	(85100)CANTOTOMÍA	SERVICIO	1	X	
17	85121600	083802	(85200) CANTORRAFIA	SERVICIO	1	X	
18	85121600	083803	(85300) CANTOPLASTIA	SERVICIO	1	X	
19	85121600	083804	(86101) BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	1	X	
20	85121600	083805	(86102) BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	SERVICIO	1	X	
21	85121600	083809	(87100) CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	SERVICIO	1	X	
22	85121600	083811	(87401) CORRECCIÓN DE EPICANTO	SERVICIO	1	X	
23	85121600	086001	(86200) RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO	SERVICIO	1	X	
24	85121600	086002	(86300) RECONSTRUCCION DE PARPADO CON INJERTO	SERVICIO	1	X	
25	85121600	088001	(88100) REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	SERVICIO	1	X	
26	85121600	088201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PÁRPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE]	SERVICIO	1	X	
27	85121600	088202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PÁRPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE]	SERVICIO	1	X	
28	85121600	088401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PÁRPADO [BLEFARORRAFIA COMPLEJA]	SERVICIO	1	X	
29	85121600	088402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PÁRPADO [BLEFARORRAFIA COMPLEJA]	SERVICIO	1	X	
30	85121600	088403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	1	X	
31	85121600	089104	(89101) ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	1	X	
32	85121600	090101	(90100) DRENAJE EN GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1	X	
33	85121600	092001	(92100) DACRIOADENECTOMIA PARCIAL SOD	SERVICIO	1	X	
34	85121600	092002	(92200) DACRIOADENECTOMIA TOTAL SOD	SERVICIO	1	X	
35	85121500	094101	(94100) EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE SACO LAGRIMAL SOD (66)	SERVICIO	1	X	
36	85121600	095001	(95300) DRENAJE DE SACO LAGRIMAL SOD	SERVICIO	1	X	

37	85121600	096101	(96100) DACRIOCISTECTOMIA	SERVICIO	1	X	
38	85121600	097101	(97100) PLASTIA DE CANALÍCULOS LAGRIMALES SOD	SERVICIO	1	X	
39	85121600	097201	(97200) PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	SERVICIO	1	X	
40	85121600	097301	(97300) PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	SERVICIO	1	X	
41	85121600	098101	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	X	
42	85121600	098201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VIA EXTERNA	SERVICIO	1	X	
43	85121600	098301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA	SERVICIO	1	X	
44	85121500	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	1	X	
45	85121600	103101	RESECCIÓN DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	X	
46	85121600	103102	RESECCIÓN DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO DE	SERVICIO	1	X	
47	85121600	103103	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL)	SERVICIO	1	X	
48	85121600	103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, CON INJERTO	SERVICIO	1	X	
49	85121600	103107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, SIN INJERTO	SERVICIO	1	X	
50	85121600	103108	PERITOMIA TOTAL	SERVICIO	1	X	
51	85121600	103204	(103202) ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	X	
52	85121600	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	SERVICIO	1	X	
53	85121600	104002	(104100) REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	1	X	
54	85121600	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	X	
55	85121600	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	SERVICIO	1	X	
56	85121600	110001	(110000) EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	SERVICIO	1	X	
57	85121600	110002	(111100) EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	SERVICIO	1	X	
58	85121600	114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	SERVICIO	1	X	
59	85121600	114202	(114200) CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA	SERVICIO	1	X	
60	85121600	115201	REPARACION DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	SERVICIO	1	X	
61	85121600	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	SERVICIO	1	X	
62	85121600	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	SERVICIO	1	X	
63	85121600	115306	SUTURA DE CORNEA	SERVICIO	1	X	
64	85121600	115307	QUERATECTOMIA MANUAL	SERVICIO	1	X	
65	85121600	115309	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	SERVICIO	1	X	
66	85121600	115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA	SERVICIO	1	X	
67	85121600	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	SERVICIO	1	X	

68	85121600	117301	IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA (QUERATOPRÓTESIS) TEMPORAL	SERVICIO	1	X	
69	85121600	117401	QUERATOTOMIA INCISIONAL MANUAL	SERVICIO	1	X	
70	85121600	120001	(120000) EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO SOD	SERVICIO	1	X	
71	85121600	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	SERVICIO	1	X	
72	85121600	121401	(121400) IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL)	SERVICIO	1	X	
73	85121600	123001	IRIDOPLASTIA, CON SUTURA	SERVICIO	1	X	
74	85121600	123401	(123400) REPARACION O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS	SERVICIO	1	X	
75	85121600	123501	(123500) COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SERVICIO	1	X	
76	85121600	124102	(124101) ABLACION DE LESION DE IRIS	SERVICIO	1	X	
77	85121600	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	1	X	
78	85121600	124303	(124301) ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA INTERNA	SERVICIO	1	X	
79	85121600	125101	(125100) GONIOTOMIA	SERVICIO	1	X	
80	85121600	125401	(125400) TRABECULOTOMÍA	SERVICIO	1	X	
81	85121600	125501	(125500) CICLODIALISIS (DESINSERCION PARCIAL DEL CUERPO CILIAR	SERVICIO	1	X	
82	85121600	126403	(126400) TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	SERVICIO	1	X	
83	85121600	126601	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	1	X	
84	85121600	126702	(126700) INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SERVICIO	1	X	
85	85121600	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	SERVICIO	1	X	
86	85121600	127501	TRABECULOPLASTIA ASISITIDA	SERVICIO	1	X	
87	85121600	128101	(128100) SUTURA DE LA ESCLERA (ESCLERORRAFIA)	SERVICIO	1	X	
88	85121600	128401	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	X	
89	85121600	128405	(128402) ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	SERVICIO	1	X	
90	85121600	128801	(128800) ESCLEROPLASTIA SIMPLE	SERVICIO	1	X	
91	85121600	130001	(131100) EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO SOD	SERVICIO	1	X	
92	85121600	130002	(132200) EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	SERVICIO	1	X	
93	85121600	130003	(132300) EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SERVICIO	1	X	
94	85121600	130004	(132400) EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA SOD	SERVICIO	1	X	
95	85121600	136504	(136501) CAPSULOTOMIA MANUAL	SERVICIO	1	X	
96	85121600	137002	(137200) INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR SECUNDARIO	SERVICIO	1	X	
97	85121600	137003	(137200) INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	1	X	
98	85121600	137004	(137200) INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	1	X	
99	85121600	137005	(137200) INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SERVICIO	1	X	

100	85121600	138101	(138100) EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	1	X	
101	85121600	142004	(142101) ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	SERVICIO	1	X	
102	85121600	143402	(145300) REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	SERVICIO	1	X	
103	85121600	143403	(142300) REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA (fuera de salas)	SERVICIO	1	X	
104	85121600	143404	(144103) REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	SERVICIO	1	X	
105	85121600	143501	(144101) REPARACION DE LESION RETINAL POR IDENTACION ESCLERAL	SERVICIO	1	X	
106	85121600	152001	(152100) ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	X	
107	85121600	152003	(152200) ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	X	
108	85121600	154001	(154101) REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	X	
109	85121600	154002	154102) REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	X	
110	85121600	154003	(154101) RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1	X	
111	85121600	154004	(154102 RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1	X	
112	85121600	163002	(163100) EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	SERVICIO	1	X	
113	85121600	164002	(164100) ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	SERVICIO	1	X	
114	85121600	164004	(164200) ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	SERVICIO	1	X	
115	85121600	165001	(165100) EXENTERACIÓN DE ÓRBITA	SERVICIO	1	X	
116	85121600	166101	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	SERVICIO	1	X	
117	85121600	168301	PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	SERVICIO	1	X	
118	85121600	168405	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL, ABORDAJE SUBCILIAR	SERVICIO	1	X	
119	85121600	169201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	SERVICIO	1	X	
120	85121600	169202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	SERVICIO	1	X	
121	85121600	767901	REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	SERVICIO	1	X	
122	85121600	767904	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	SERVICIO	1	X	
123	85121600	767905	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	SERVICIO	1	X	
124	85121600	103104	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	1	X	
125	85121600	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ÓRBITA	SERVICIO	1	X	
126	85121600	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ÓRBITA	SERVICIO	1	X	
127	85121600	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	SERVICIO	1	X	
128	85121600	094201	(94200) SONDEO Y LAVADO DE VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	SERVICIO	1	X	

129	85121600	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLAGENO CORNEAL	SERVICIO	1	X	
130	85121600	121102	IRIDOTOMIA CON LASER (UNILATERAL)	SERVICIO	1	X	
131	85121600	123002	IRIDOPLASTIA, CON LASER	SERVICIO	1	X	
132	85121600	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	X	
133	85121600	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	SERVICIO	1	X	
134	85121600	147401	VICTRECTOMIA VIA POSTERIOR ASISTIDA + PFC+INSERCION SILICON O GAS + ENDOLASER	SERVICIO	1	X	
135	85121600	169006	(141101) INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (NO INCLUYE MEDIACAMENTO)	SERVICIO	1	X	
136	85121600	890202-1	CONSULTA POR CORNEOLOGO	SERVICIO	1	X	
137	85121600	890202-2	CONSULTA POR RETINOLOGO	SERVICIO	1	X	
138	85121600	890202-3	CONSULTA POR GLAUCOMOTALOGO	SERVICIO	1	X	
139	85121600	890202-4	CONSULTA POR ESTRABOLOGO	SERVICIO	1	X	
140	85121600	890202-6	CONSULTA POR OCULOPLASTIA	SERVICIO	1	X	
141	85121600	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	1	X	
142	85121600	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	X	
143	85121600	890376	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	X	
144	85121600	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO (UNILATERAL)	SERVICIO	1	X	
145	85121600	950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	SERVICIO	1	X	
146	85121600	950602	INTERFEROMETRIA (UNILATERAL)	SERVICIO	1	X	
147	85121600	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES (UNILATERAL)	SERVICIO	1	X	
148	85121600	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIRO (UNILATERAL)	SERVICIO	1	X	
149	85121600	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR (UNILATERAL)	SERVICIO	1	X	
150	85121600	951203	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR/ANTERIOR (UNILATERAL)	SERVICIO	1	X	
151	85121600	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B (UNILATERAL)	SERVICIO	1	X	
152	85121600	951502	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE (Unilateral)	SERVICIO	1	X	
153	85121600	951901	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR (Unilateral)	SERVICIO	1	X	
154	85121600	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR UNILATERAL(UNILATERAL)	SERVICIO	1	X	
155	85121600	952001	BIOMETRIA OCULAR (UNILATERAL)	SERVICIO	1	X	
156	85121600	952501	PAQUIMETRIA (UNILATERAL)	SERVICIO	1	X	

157	85121600	952601	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS (UNILATERAL)	SERVICIO	1	**X**	
158	85121600	952901	PRUEBAS DE PROVOCACION CONJUNTIVAL CON ALERGENOS ESPECIFICOS (UNILATERAL)	SERVICIO	1	**X**	
159	85121600	953401	ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR (UNILATERAL)	SERVICIO	1	**X**	
160	85121600	147401	VITRECTOMIA POSTERIOR ASISTIDA + ACEITE DE SILICON Y/O GAS + ENDOLASER (INCLUYE INSUMOS QUIRURGICOS + DERECHOS SALAS + HONORARIOS MEDICOS + HONORARIOS DE ANESTESIOLOGO + VALORACION POR ANESTESIA + ELEMENTOS Y MATERIALES DE SUTURA, CONTROLES POS OPERATORIOS DENTRO DEL MES) NOTA: Esta incluido dentro de este paquete kit de vitrectomia, cuchilletes, endolaser, aceite de silicon y/o gas PFC, insumos medicos quirurgicos.	SERVICIO	1	**X**	
161	85121600	147402	VITRECTOMIA POSTERIOR ASISTIDA + ACEITE DE SILICON Y/O GAS + ENDOLASER (INCLUYE INSUMOS QUIRURGICOS + DERECHOS SALAS + HONORARIOS MEDICOS + HONORARIOS DE ANESTESIOLOGO + VALORACION POR ANESTESIA + ELEMENTOS Y MATERIALES DE SUTURA, CONTROLES POS OPERATORIOS DENTRO DEL MES) NOTA: Esta incluido dentro de este paquete kit de vitrectomia, cuchilletes, endolaser, aceite de silicon y/o gas PFC, insumos medicos quirurgicos.	SERVICIO	1	**X**	
162	85121600	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR ASISTIDA + ACEITE DE SILICON Y/O GAS + ENDOLASER + RETINOPEXIA (INCLUYE INSUMOS QUIRURGICOS + DERECHOS SALAS + HONORARIOS MEDICOS + HONORARIOS DE ANESTESIOLOGO + VALORACION POR ANESTESIA + ELEMENTOS Y MATERIALES DE SUTURA, CONTROLES POS OPERATORIOS DENTRO DEL MES) NOTA: Esta incluido dentro de este paquete kit de vitrectomia, cuchilletes, endolaser, aceite de silicon y/o gas PFC, insumos medicos quirurgicos.	SERVICIO	1	**X**	
163	85121600	147101	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR (INCLUYE INSUMOS QUIRURGICOS + DERECHOS SALAS + AYUDANTIA QUIRURGICA + ANESTESIA + MATERIAL QUIRURGICO + VALORACION PRE-ANESTESIA + SERVCIOS PROFESIONALES DE CIRUJANO)	SERVICIO	1	**X**	
164	85121600	147405	RETIRO O RECAMBIO DE ACEITE DE SILICON (INCLUYE INSUMOS QUIRURGICOS + DERECHOS SALAS + AYUDANTIA QUIRURGICA + ANESTESIA + MATERIAL QUIRURGICO + VALORACION PRE-ANESTESIA + SERVCIOS PROFESIONALES DE CIRUJANO y controles pos operatorios dentro del mes) NOTA: esta incluido dentro de este paquete insumos de alto costo, kit de vitrectomia, cuchillete de 15 grados, endolaser, endoluz y/o aceite de silicon	SERVICIO	1	**X**	

Nota: La lista de servicios relacionados en las especificaciones técnicas del presente han sido los servicios históricamente más solicitados por la población beneficiaria de acuerdo con su condición clínica, y se toman como referente para la presente 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 algunos de los usuarios y/o beneficiarios de los Establecimientos de Sanidad Militar, llegase a requerir un procedimiento médico que tenga estrecha relación con el objeto contractual, contemplado en el acuerdo N° 002 del 27 de Abril de 2001 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 se encuentre incluido en el portafolio de servicios del oferente, este servicio podrá ser prestado por el contratista, previa cotización del servicio requerido y visto bueno por parte del supervisor del contrato.

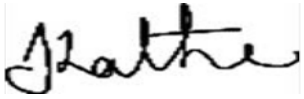
REQUERIMIENTOS TECNICOS ADICIONALES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

El oferente debe manifestar que cumple con todas y cada una de las especificaciones técnicas de obligatorio cumplimiento y adicionales descritas en el presente numeral las cuales se evaluarán en el FORMULARIO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO como CUMPLE

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Certificado de habilitación de los servicios requeridos, portafolio de servicios actualizado	X	
2	Acreditar la aplicación de protocolos actualizados aceptados en salud para el manejo de los pacientes	X	
3	Verificación por parte de la entidad contratante en el Registro especial de Prestadores de Servicios de Salud, esto con el fin de establecer que los posibles oferentes se encuentren debidamente habilitados y certificados para la prestación de los servicios que serán objeto del presente proceso de contratación.	X	
4	Certificado que soporte la suficiencia para prestar los servicios que se contratan (capacidad instalada vs población a atender) suscrito por el representante legal que cumpla con los requisitos mínimos de habilitación definidos en el Decreto 1011 y anexo técnico uno (1) de la resolución 1043 del Ministerio de Protección Social de 2006.	X	
5	El oferente debe certificar por escrito que el personal profesional, tecnólogo o técnico contratado para realizar los diferentes procedimientos médico asistenciales al personal de afiliados y beneficiarios de los ESM es idóneo y cuenta con la experiencia suficiente para garantizar la prestación de estos servicios a esta población.	X	
6	El oferente debe presentar certificación firmada por el representante legal en la que manifiesta conocer los lineamientos de calidad de DIRECTIVA PERMANENTE Nº 035 DE 2016 y así mismo garantizar el cumplimiento de los mismos.	X	

Conclusión: Este comité después de realizar la evaluación técnica de este oferente y verificada la documentación aportada, avala, la documentación requerida en el pliego de condiciones, para el proceso de mínima cuantía N°. 401-DISANEJC-DMSOC-2026.

Cordialmente:



CT. JESSEI KATHERINE FUENTES PINZON
Comité Técnico Evaluador