LOGOS DE LA EMPRESA QUE COTIZA

COTIZACIÓN No. 141 - PARA ESTUDIO DE MERCADO

FECHA :
EMPRESA:
REPRESENTANTE LEGAL:
NIT:
ACTIVIDAD SOCIAL: _____ FABRICANTE: _____ DISTRIBUIDOR: _____
COMERCIALIZADOR: ___ PRESTADOR DE SERVICIO ___
MAYORISTA: ___ MINORISTA: ___
DIRECCION:
TELEFONO FAX:
E-MAIL:
VIGENCIA COTIZACION : (6)(MESES)

LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS "EXÁMENES DE APOYO DIAGNOSTICO (IMÁGENES DIAGNOSTICAS Y RX DE ALTA, MEDIA Y BAJA COMPLEJIDAD), IMÁGENES DIAGNOSTICAS, RAYOS X, ECOGRAFIA, DOPLER, DUPLEX, TOMOGRAFIAS, RESONANCIA MAGNETICA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ESM-BAS27 "SIMONA DE LA LUZ DUQUE DE ALZATE", EN CUMPLIMIENTO A LOS PROCEDIMIENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO N°002 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, EN EL MUNICIPIO DE MOCOA - PUTUMAYO PERTENECIENTE A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC REGIONAL FLORENCIA", PARA LA VIGENCIA 2026.

ITEM	CÓDIGO DANE	CODIGOS UNPSCS (CCE)	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA. (cuando aplique)	VALOR TOTAL
1	93196	85121808	061002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1			
2	93196	85121808	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	SERVICIO	1			
3	93196	85121808	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	SERVICIO	1			
4	93196	85121808	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	1			
5	93196	85121808	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	SERVICIO	1			
6	93196	85121808	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	SERVICIO	1			
7	93196	85121808	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	SERVICIO	1			
8	93196	85121808	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	SERVICIO	1			
9	93196	85121808	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	1			
10	93196	85121808	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SERVICIO	1			
11	93196	85121808	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	SERVICIO	1			
12	93196	85121808	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	SERVICIO	1			
13	93196	85121808	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	SERVICIO	1			
14	93196	85121808	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	SERVICIO	1			
15	93196	85121808	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	SERVICIO	1			
16	93196	85121808	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	SERVICIO	1			
17	93196	85121808	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	SERVICIO	1			
18	93196	85121808	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	SERVICIO	1			
19	93196	85121808	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	SERVICIO	1			
20	93196	85121808	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SERVICIO	1			
21	93196	85121808	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	SERVICIO	1			
22	93196	85121808	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	SERVICIO	1			
23	93196	85121808	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	1			
24	93196	85121808	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	SERVICIO	1			
25	93196	85121808	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	SERVICIO	1			
26	93196	85121808	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	1			
27	93196	85121808	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	1			
28	93196	85121808	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	SERVICIO	1			
29	93196	85121808	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	SERVICIO	1			
30	93196	85121808	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	SERVICIO	1			
31	93196	85121808	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	SERVICIO	1			
32	93196	85121808	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	SERVICIO	1			
33	93196	85121808	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SERVICIO	1			
34	93196	85121808	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	SERVICIO	1			
35	93196	85121808	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	SERVICIO	1			
36	93196	85121808	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	SERVICIO	1			
37	93196	85121808	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SERVICIO	1			
38	93196	85121808	871202	APICOGRAMA	SERVICIO	1			
39	93196	85121808	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	SERVICIO	1			
40	93196	85121808	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	SERVICIO	1			
41	93196	85121808	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	SERVICIO	1			
42	93196	85121808	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	SERVICIO	1			
43	93196	85121808	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA)	SERVICIO	1			
44	93196	85121808	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	SERVICIO	1			
45	93196	85121808	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	SERVICIO	1			
46	93196	85121808	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	SERVICIO	1			
47	93196	85121808	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	SERVICIO	1			
48	93196	85121808	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	SERVICIO	1			
49	93196	85121808	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	SERVICIO	1			
50	93196	85121808	873202	ADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIV	SERVICIO	1			
51	93196	85121808	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	SERVICIO	1			
52	93196	85121808	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	SERVICIO	1			
53	93196	85121808	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	SERVICIO	1			
54	93196	85121808	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	SERVICIO	1			
55	93196	85121808	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	SERVICIO	1			
56	93196	85121808	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	SERVICIO	1			

Scanned with CamScanner

57	93196	85121808	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANO	SERVICIO	1			
58	93196	85121808	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	SERVICIO	1			
59	93196	85121808	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	SERVICIO	1			
60	93196	85121808	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD	SERVICIO	1			
61	93196	85121808	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	SERVICIO	1			
62	93196	85121808	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	SERVICIO	1			
63	93196	85121808	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	SERVICIO	1			
64	93196	85121808	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	SERVICIO	1			
65	93196	85121808	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	SERVICIO	1			
66	93196	85121808	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	SERVICIO	1			
67	93196	85121808	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	SERVICIO	1			
68	93196	85121808	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL	SERVICIO	1			
69	93196	85121808	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	SERVICIO	1			
70	93196	85121808	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	SERVICIO	1			
71	93196	85121808	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	SERVICIO	1			
72	93196	85121808	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	SERVICIO	1			
73	93196	85121808	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	SERVICIO	1			
74	93196	85121808	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	SERVICIO	1			
75	93196	85121808	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	SERVICIO	1			
76	93196	85121808	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	SERVICIO	1			
77	93196	85121808	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	SERVICIO	1			
78	93196	85121808	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	1			
79	93196	85121808	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	SERVICIO	1			
80	93196	85121808	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	SERVICIO	1			
81	93196	85121808	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	SERVICIO	1			
82	93196	85121808	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	SERVICIO	1			
83	93196	85121808	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	1			
84	93196	85121808	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	SERVICIO	1			
85	93196	85121808	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	SERVICIO	1			
86	93196	85121808	879141	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGIA)	SERVICIO	1			
87	93196	85121808	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	SERVICIO	1			
88	93196	85121808	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	SERVICIO	1			
89	93196	85121808	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	SERVICIO	1			
90	93196	85121808	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	SERVICIO	1			
91	93196	85121808	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	SERVICIO	1			
92	93196	85121808	879303	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX DE BAJA DOSIS (TC-BD)	SERVICIO	1			
93	93196	85121808	879304	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX DE ALTA RESOLUCION (TCAR)	SERVICIO	1			
94	93196	85121808	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	SERVICIO	1			
95	93196	85121808	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	SERVICIO	1			
96	93196	85121808	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	SERVICIO	1			
97	93196	85121808	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	SERVICIO	1			
98	93196	85121808	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	SERVICIO	1			
99	93196	85121808	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	SERVICIO	1			
100	93196	85121808	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	1			
101	93196	85121808	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	1			
102	93196	85121808	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	SERVICIO	1			
103	93196	85121808	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	SERVICIO	1			
104	93196	85121808	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	SERVICIO	1			
105	93196	85121808	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	SERVICIO	1			
106	93196	85121808	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1			
107	93196	85121808	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1			
108	93196	85121808	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	SERVICIO	1			
109	93196	85121808	881131	COGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MA	SERVICIO	1			
110	93196	85121808	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	SERVICIO	1			
111	93196	85121808	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1			
112	93196	85121808	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	SERVICIO	1			
113	93196	85121808	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1			
114	93196	85121808	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	SERVICIO	1			
115	93196	85121808	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	SERVICIO	1			
116	93196	85121808	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	SERVICIO	1			
117	93196	85121808	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	SERVICIO	1			
118	93196	85121808	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	SERVICIO	1			
119	93196	85121808	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	SERVICIO	1			
120	93196	85121808	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	SERVICIO	1			
121	93196	85121808	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	SERVICIO	1			
122	93196	85121808	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1			
123	93196	85121808	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1			
124	93196	85121808	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	1			

Scanned with CamScanner

125	93196	85121808	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1			
126	93196	85121808	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	SERVICIO	1			
127	93196	85121808	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	SERVICIO	1			
128	93196	85121808	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1			
129	93196	85121808	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	1			
130	93196	85121808	881434	PERFIL BIOFISICO	SERVICIO	1			
131	93196	85121808	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	SERVICIO	1			
132	93196	85121808	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	SERVICIO	1			
133	93196	85121808	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	SERVICIO	1			
134	93196	85121808	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1			
135	93196	85121808	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	SERVICIO	1			
136	93196	85121808	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1			
137	93196	85121808	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1			
138	93196	85121808	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1			
139	93196	85121808	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1			
140	93196	85121808	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1			
141	93196	85121808	881603	ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	SERVICIO	1			
142	93196	85121808	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	SERVICIO	1			
143	93196	85121808	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	SERVICIO	1			
144	93196	85121808	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	SERVICIO	1			
145	93196	85121808	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	SERVICIO	1			
146	93196	85121808	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	SERVICIO	1			
147	93196	85121808	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	SERVICIO	1			
148	93196	85121808	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	SERVICIO	1			
149	93196	85121808	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	SERVICIO	1			
150	93196	85121808	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	SERVICIO	1			
151	93196	85121808	881705	ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS	SERVICIO	1			
152	93196	85121808	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	SERVICIO	1			
153	93196	85121808	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	SERVICIO	1			
154	93196	85121808	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	SERVICIO	1			
155	93196	85121808	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	SERVICIO	1			
156	93196	85121808	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	SERVICIO	1			
157	93196	85121808	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	SERVICIO	1			
158	93196	85121808	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	SERVICIO	1			
159	93196	85121808	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	SERVICIO	1			
160	93196	85121808	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	SERVICIO	1			
161	93196	85121808	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	SERVICIO	1			
162	93196	85121808	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	SERVICIO	1			
163	93196	85121808	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	SERVICIO	1			
164	93196	85121808	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1			
165	93196	85121808	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1			
166	93196	85121808	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1			
167	93196	85121808	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	SERVICIO	1			
168	93196	85121808	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1			
169	93196	85121808	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	SERVICIO	1			
170	93196	85121808	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	SERVICIO	1			
171	93196	85121808	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	1			
172	93196	85121808	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	SERVICIO	1			
173	93196	85121808	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	SERVICIO	1			
174	93196	85121808	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	SERVICIO	1			
175	93196	85121808	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	SERVICIO	1			
176	93196	85121808	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	SERVICIO	1			
177	93196	85121808	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	SERVICIO	1			
178	93196	85121808	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	SERVICIO	1			
179	93196	85121808	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	SERVICIO	1			
180	93196	85121808	883112	RESONANCIA MAGNETICA DEL HIPOCAMPO CON ANALISIS VOLUMETRICO	SERVICIO	1			
181	93196	85121808	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	SERVICIO	1			
182	93196	85121808	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	SERVICIO	1			
183	93196	85121808	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	SERVICIO	1			
184	93196	85121808	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	SERVICIO	1			
185	93196	85121808	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	SERVICIO	1			
186	93196	85121808	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	SERVICIO	1			
187	93196	85121808	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE	SERVICIO	1			
188	93196	85121808	883233	ESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRAST	SERVICIO	1			
189	93196	85121808	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	SERVICIO	1			
190	93196	85121808	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	SERVICIO	1			
191	93196	85121808	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	SERVICIO	1			
192	93196	85121808	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	SERVICIO	1			
193	93196	85121808	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	SERVICIO	1			
194	93196	85121808	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	SERVICIO	1			
195	93196	85121808	883390	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	SERVICIO	1			
196	93196	85121808	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	SERVICIO	1			
197	93196	85121808	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	SERVICIO	1			
198	93196	85121808	883434	COLANGIORESONANCIA	SERVICIO	1			
199	93196	85121808	883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA (URORRESONANCIA)	SERVICIO	1			

Scanned with CamScanner

200	93196	85121808	883436	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO (ENTERORM)	SERVICIO	1			
201	93196	85121808	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	SERVICIO	1			
202	93196	85121808	883441	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO	SERVICIO	1			
203	93196	85121808	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	SERVICIO	1			
204	93196	85121808	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	SERVICIO	1			
205	93196	85121808	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	SERVICIO	1			
206	93196	85121808	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	SERVICIO	1			
207	93196	85121808	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	SERVICIO	1			
208	93196	85121808	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	SERVICIO	1			
209	93196	85121808	883545	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	SERVICIO	1			
210	93196	85121808	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	SERVICIO	1			
211	93196	85121808	883590	RESONANCIA MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO	SERVICIO	1			
212	93196	85121808	883701	RESONANCIA MAGNETICA DE MEDULA OSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	SERVICIO	1			
213	93196	85121808	883901	RESONANCIA MAGNETICA DE CUERPO ENTERO	SERVICIO	1			
214	93196	85121808	883902	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	SERVICIO	1			
215	93196	85121808	883904	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	SERVICIO	1			
216	93196	85121808	883905	ESPECTROSCOPIA	SERVICIO	1			
217	93196	85121808	883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS	SERVICIO	1			
218	93196	85121808	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	SERVICIO	1			
219	93196	85121808	883910	RESONANCIA MAGNETICA CON ESTUDIO DINAMICO (CINE RESONANCIA)	SERVICIO	1			
220	93196	85121808	883911	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	SERVICIO	1			
221	93196	85121808	883912	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION VIRTUAL	SERVICIO	1			
222	93196	85121808	883913	DIFUSION POR RESONANCIA MAGNETICA	SERVICIO	1			
223	93196	85121808	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	SERVICIO	1			
224	93196	85121808	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	SERVICIO	1			
225	93196	85121808	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	SERVICIO	1			
226	93196	85121808	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	SERVICIO	1			
227	93196	85121808	898003	ESTUDIO DE COLARACIÓN BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO(BACAF)	SERVICIO	1			
228	93196	85121808	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1			
229	93196	85121808	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	SERVICIO	1			
230	93196	85121808	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	SERVICIO	1			
231	93196	85121808	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	1			
232	93196	85121808	951303	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	SERVICIO	1			
233	93196	85121808	951321	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS OCULARES	SERVICIO	1			
234	93196	85121808	886013	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	SERVICIO	1			
235	93196	85121808	886014	MORFOLOGIA VERTEBRAL	SERVICIO	1			
236	93196	85121808	951901	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	SERVICIO	1			
237	93196	85121808	951902	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	SERVICIO	1			
238	93196	85121808	951903	ANGIOTOMOGRAFÍA ÓPTICA COHERENTE	SERVICIO	1			
239	93196	85121808	952501	PAQUIMETRIA	SERVICIO	1			
TOTAL						239			

NOTAS PARA TENER EN CUENTA	
1	El oferente debe acreditar la aplicación de protocolos actualizados aceptados en salud para el manejo de los pacientes. El oferente deberá demostrar la existencia de un modelo que tenga definidos tanto los protocolos de atención, como los flujogramas para la implementación, realización y evaluación de los siguientes procesos: Manejo de historias clínicas, Atención al usuario quejas y reclamos, Manejo de reembolsos Pago a proveedores y Recurso Humano proceso de selección de personal.
2	El oferente se compromete que en caso de ser adjudicatario Prestara los servicios de salud a los usuarios de forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención ambulatoria estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, para lo cual dispondrá de un sistema o proceso de atención preferencial a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, sin discriminación frente a otro tipo de pacientes que atienda.
3	El oferente se compromete que en caso de ser adjudicatario atenderá a los Usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios a contratar, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualizada o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.
4	El oferente se compromete que en caso de ser adjudicatario Prestara los servicios de salud obligándose a verificar los derechos de los afiliados que pertenecen al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares de la manera, para los Oficial, Suboficiales, Soldados Profesional y todos los beneficiarios de los mismos se realizará a través del documento de identidad, evitando así la suplantación y uso fraudulento de la afiliación. Los menores que no posean documento de identidad se identificarán con el registro de nacido vivo. En el caso de incorporación de soldados SL18 la verificación de derechos se realizará mediante Constancia de Actividad expedida por el Jefe de Talento Humano de la Unidad (Constancia con una vigencia de 30 días contados a partir de la fecha de expedición) y para los Usuarios Activos por Tutelas deberán verificar y prestar únicamente los servicios establecidos en el Fallo de la Tutela. Cualquier verificación de identificación deberá realizarse ante el Establecimiento de Sanidad con el suboficial de servicio o auxiliar de referencia al correo electrónico esmbaser27autorizaciones@gamil.com
5	El oferente se compromete que en caso de ser adjudicatario deberá diligenciará de manera completa y clara la historia clínica y demás registros obligatorios de atención de cada usuario, así como también de las acciones realizadas por el equipo de salud involucrado, permitiendo a EL CONTRATANTE el acceso a la misma, siendo este el único instrumento válido para la revisión y la auditoría.
6	El futuro adjudicatario se compromete, para referencia y contra referencia de pacientes en la atención integral de salud, que requiera alguna actividad, procedimiento o interconsulta no contemplada en el objeto del contrato y/o que no se encuentre en el portafolio de servicios, se elaborará la referencia del paciente y deberá informar inmediatamente al Servicio de Referencia y Contra Referencia del ESMBAS27 al correo electrónica esmbaser27autorizaciones@gamil.com , con el fin de remitirlo a los Establecimientos de su propia red
7	El futuro adjudicatario deberá exigir, para los servicios electivos, la orden de servicios expedida por el médico, el formato de autorización emitido por la oficina del proceso autorizador con los respectivos sellos validadores (coordinación y dirección), copia del documento de identificación debidamente actualizada, caso contrario se glosará la cuenta.
8	El oferente se compromete que, en caso de ser adjudicatario, todas las citas de control con especialista requerirán siempre la Contra-referencia para ser autorizadas, con excepción de los controles post operatorios dentro de los términos fijados en la normatividad vigente.
9	El futuro adjudicatario deberá Contar con un sistema de auditoria médica y permitir que el ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ESM-BAS27, a través de su auditor de calidad o de concurrencia realice las auditorias e inspecciones que sean necesarias a las áreas y documentos que éste o la Dirección de Sanidad Ejército –CENAC REGIONAL FLORENCIA consideren pertinentes.
10	El futuro adjudicatario, se compromete que la oportunidad para la toma de imágenes diagnosticas se desarrollará con base a lo estipulado por las normas ministeriales que garanticen la atención oportuna a los usuarios y a lo ofertado en el presente proceso.
11	El futuro adjudicatario deberá disponer de por lo menos un funcionario de enlace, una línea telefónica para mantener comunicación permanente entre la entidad y el contratista, de igual forma deberá disponer de un correo electrónico para el envío de documentos requeridos.
12	El futuro adjudicatario deberá cumplir con el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias que fijen las autoridades competentes tanto en el orden nacional como territorial.
13	El oferente se compromete a brindar información al supervisor del contrato cuando se haya ejecutado el 70% del presupuesto asignado al contrato. Una vez ejecutado el 100%, el contratista se obliga a no continuar prestando los servicios objeto del contrato.
14	El futuro adjudicatario se compromete a dar cumplimiento a la normatividad que sobre gestión ambiental se encuentre vigente y en especial a las disposiciones referentes al manejo de los residuos peligrosos que sean generados como consecuencia de la ejecución del contrato cuando haya lugar.
15	El futuro adjudicatario se compromete a diligenciar los formatos establecidos por la entidad contratante para trámites administrativos (comités técnico-científicos para medicamentos, insumos y procedimientos, conceptos médicos en formato propio de sanidad militar, para junta médica laboral, entre otros.
16	El futuro adjudicatario se compromete a que El tiempo mínimo de atención por consulta médica especializada no debe ser inferior de 20 minutos.

Scanned with CamScanner

17	El futuro adjudicatario se compromete a verificar que las remisiones sean generadas por los especialistas en el servicio de Consulta Externa, deben ser ordenadas como Consulta de Primera Vez o Consulta de Control por la respectiva especialidad.
18	Usuarios que pertenezcan a otra Fuerza (Armada Fuerza Aérea), pero su establecimiento de adscripción sea en los departamentos de Caquetá y putumayo, El futuro adjudicatario debe prestar el servicio si cuenta con los debidos soportes como orden médica, autorización y a su vez realizar la verificación de derechos al número celular 3134279674 o al correo electrónico atencionurgenciasesmbas27@mail.com.
19	En caso de realizar la prestación de servicios médicos por el Servicio de Urgencias a usuarios que pertenezcan a otra Fuerza (Armada Fuerza Aérea) y el usuario NO está adscrito a algún establecimiento de sanidad de Ejercito, El futuro adjudicatario debe hacer directamente la solicitud de autorización a la Fuerza que pertenezca, a los siguientes correos: ARMADA (ARC): 3202402825/sanidadnaval autorizaciones@armada mil co FUERZA AÉREA (FAC) 3164703095 / autorizacionmedica@fac mil co urgencias disan@fac mil co
20	Las imágenes diagnósticas deberán incluir integralmente la realización del procedimiento, la toma de las imágenes, su procesamiento, interpretación y emisión del informe médico por parte de un especialista en Radiología e Imágenes Diagnósticas debidamente habilitado. Así mismo, el contratista deberá notificar de manera inmediata los hallazgos anormales o imágenes con resultados alterados al correo electrónico esmbas27direccion@gmail.com, con el fin de garantizar el respectivo seguimiento médico, la oportunidad en la atención y la adopción de las conductas clínicas que correspondan.
21	El oferente en documento debidamente diligenciado y suscrito se compromete sin costo adicional que la recepción de citas médicas para imágenes diagnosticas en un periodo de tiempo no superior a quince (15) días hábiles, a partir de la solicitud esto con el fin de garantizar el objeto del servicio, cumpliendo con todas las especificaciones técnicas de obligatorio cumplimiento y las especificaciones y condiciones técnicas de obligatorio cumplimiento del presente proceso.

OBSERVACIONES DEL PROVEEDOR							
1	CUMPLE CON LA FICHA TECNICA SI _____ NO _____						

NOTA: SI MARCA (X) EN LA CASILLA CUMPLE, SE ENTIENDE QUE AL MOMENTO DE COTIZAR LA FIRMA, HA LEIDO, ANALIZADO Y ACEPTANDO EL CUMPLIMIENTO TOTAL DE LAS CONDICIONES DESCRITAS EN LA SOLICITUD DE LA COTIZACIÓN. SI EXISTE ALGÚNA VARIACIÓN SOBRE LO EXIGIDO POR LA ENTIDAD, LA FIRMA COTIZANTE DEBERA ACLARAR CUALES SON LAS VARIACIONES OFRECIDAS EN EL CAMPO DE OBSERVACIONES DEL PRESENTE FORMATO.

VALOR COTIZADO DE ACUERDO A LA FORMA DE PAGO (ESPECIFICAR VALOR NUMERICO)			
No.	FORMATO DE PAGO		
1	30% POR PAGO ANTICIPADO - 70% CONTRA ENTREGA		
2	50% POR PAGO ANTICIPADO - 50% ENTREGA		
3	PAGOS PARCIALES DE ACUERDO CON LAS ENTREGAS		X
4	100% CONTRAENTREGA DE LA TOTALIDAD DEL BIEN Y SERVICIO RECIBIDO A SATISFACCION		

INFORMACION ADICIONAL		
LUGAR DE ENTREGA	MOCOA PUTUMAYO	Los servicios objeto del futuro contrato se prestarán en las instalaciones de la IPS Habilitada del contratista dentro del área georreferenciada al departamento del Putumayo, Ciudad de Mocoa.
TIEMPO DE EJECUCIÓN	30 DE NOVIEMBRE DE 2026	
CAPACIDAD (EN PORCENTAJE) DE SUMINISTRAR MAYORES CANTIDADES A LAS SOLICITADAS EN LA COTIZACION INICIAL .		NOTA: ESTE CAMPO LO DILIGENCIA LA FIRMA COTIZANTE

El suscrito representante Legal hace constar que conoce y acepta los términos de la presente solicitud de cotización y en especial que los elementos cotizados cumplen con las especificaciones técnicas y las unidades de medida requeridas por el MDN - EJÉRCITO NACIONAL - CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL FLORENCIA "CENAC FLORENCIA".

Atentamente,

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Nombre y Firma del Representante Legal de la Empresa Cotizante

Scanned with CamScanner

Correo

Correo ▾ Buscar (/)

Recordatorio ✓ Agregar tarea ▾ Enlace permanente Posponer

FORMATO COTIZACIÒN IMAGENES DIAGNOSTICAS.

CS

CENDIDTER SAS <felectronicacendidter@gmail.com> •

vie, 24 jul 2026 9:28:17 a. m. -0500

Para "Karol.garciaartunduaga" <Karol.garciaartunduaga@ejercito.mil.co>, "maria.sanchezri" <maria.sanchezri@ejercito.mil.co>, "esmbas27direccion" <esmbas27direccion@gmail.com>

Etiquet...

Seguri... TLS Más información

Advertencia: Marcado por las reglas de su organización

USTED HA RECIBIDO UN CORREO ELECTRÓNICO EXTERNO; SI DESCONOCE EL REMITENTE POR FAVOR EVITE DAR CLIC EN ENLACES O ARCHIVOS ADJUNTOS!

Buen dia Capitán:

Por medio del presente en adjunto nos permitimos remitir el formato de cotización de Imágenes Diagnósticos Tercer Milenio.

Quedamos atentos a cualquier requerimiento adicional.

1 Attachment • Descargar como archivo comprimido

FORMATO DE COTIZACION IMAGEN....xlsx
55.3 KB •

Respuesta • Responder a todos • Reenviar • Editar como nuevo

@mencione a un usuario o grupo para compartir este correo electrónico

Chats Canales Contactos Aquí está su Smart Chat (Ctrl + Espacio)

Scanned with CamScanner

Correo

Correo Buscar (/)

Recordatorio Agregar tarea Enlace permanente Posponer

ENVIÓ DE COTIZACIÓN - CEAD SAS - NIT 900263426 -7

ad administrativo@cead.com.co

jue, 23 jul 2026 5:49:44 p. m. -0500

Para "Karol.garciaartunduaga" <Karol.garciaartunduaga@ejercito.mil.co>

Etiquet...

Seguri... TLS Más información

Nuevo

Advertencia: Marcado por las reglas de su organización

USTED HA RECIBIDO UN CORREO ELECTRÓNICO EXTERNO; SI DESCONOCE EL REMITENTE POR FAVOR EVITE DAR CLIC EN ENLACES O ARCHIVOS ADJUNTOS!

Cordial saludo.

En atención a su solicitud, me permito remitir adjunto el archivo en formato Excel que contiene la cotización de los servicios ofertados por nuestra institución para la vigencia 2026.

En dicho documento encontrará el portafolio de servicios con las tarifas correspondientes, elaborado con el propósito de apoyar el proceso de evaluación y análisis para una posible contratación.

Agradecemos la atención brindada y quedamos atentos a cualquier inquietud, observación o información adicional que requieran respecto a la presente cotización.

Cordialmente,

--

CEAD SAS

JOSÉ DOMINGUEZ

Admininistración

310 351 3212

administrativo@cead.com.co

cartera@cead.com.co

Calle 11 N° 25 - 16

@mencione a un usuario o grupo para compartir este correo electrónico

Chats Canales Contactos Aquí está su Smart Chat (Ctrl + Espacio)

Scanned with CamScanner

CEAD SAS
Centro Especializado de Alta Tecnología en Imágenes Diagnósticas

COTIZACIÓN No. 141 - PARA ESTUDIO DE MERCADO

FECHA : 23/07/2026
EMPRESA: CENTRO ESPECIALIZADO DE ALTA TECNOLOGIA EN IMÁGENES DIAGNOSTICAS S.A.S
REPRESENTANTE LEGAL: ALEXANDRA GIRALDO AGUDELO
NIT: 900263426-7
ACTIVIDAD SOCIAL: _____ FABRICANTE: _____ DISTRIBUIDOR: _____
COMERCIALIZADOR: ___ PRESTADOR DE SERVICIO: _X_
MAYORISTA: ___ MINORISTA: ___
DIRECCION: Barrio El Carmen / calle 11 # 26-18
TELEFONO FAX:
E-MAIL: gerencia@cead.com.co
VIGENCIA COTIZACION : (6)(MESES)

LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS "EXÁMENES DE APOYO DIAGNOSTICO (IMÁGENES DIAGNOSTICAS Y RX DE ALTA, MEDIA Y BAJA COMPLEJIDAD), IMÁGENES DIAGNOSTICAS, RAYOS X, ECOGRAFIA, DOPLER, DUPLEX, TOMOGRAFIAS, RESONANCIA MAGNETICA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ESM-BAS27 "SIMONA DE LA LUZ DUQUE DE ALZATE", EN CUMPLIMIENTO A LOS PROCEDIMIENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO N°002 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, EN EL MUNICIPIO DE MOCOA - PUTUMAYO PERTENECIENTE A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC REGIONAL FLORENCIA", PARA LA VIGENCIA 2026.

ITEM	CÓDIGO DANE	CODIGOS UNPSCS (CCE)	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA. (cuando aplique)	VALOR TOTAL
1	93196	85121808	061002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	$ 430.400		$ 430.400
2	93196	85121808	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	SERVICIO	1	$ 420.400		$ 420.400
3	93196	85121808	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	SERVICIO	1	$ 430.400		$ 430.400
4	93196	85121808	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	1	$ 134.800		$ 134.800
5	93196	85121808	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	SERVICIO	1	$ 168.300		$ 168.300
6	93196	85121808	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	SERVICIO	1	$ 110.500		$ 110.500
7	93196	85121808	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	SERVICIO	1	$ 150.400		$ 150.400
8	93196	85121808	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	SERVICIO	1	$ 154.400		$ 154.400
9	93196	85121808	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	1	$ 144.400		$ 144.400
10	93196	85121808	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SERVICIO	1	$ 138.300		$ 138.300
11	93196	85121808	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	SERVICIO	1	$ 119.500		$ 119.500
12	93196	85121808	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	SERVICIO	1	$ 119.000		$ 119.000
13	93196	85121808	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	SERVICIO	1	$ 119.500		$ 119.500
14	93196	85121808	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	SERVICIO	1	$ 109.500		$ 109.500
15	93196	85121808	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	SERVICIO	1	$ 119.500		$ 119.500
16	93196	85121808	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	SERVICIO	1	$ 118.500		$ 118.500
17	93196	85121808	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	SERVICIO	1	$ 119.500		$ 119.500
18	93196	85121808	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	SERVICIO	1	$ 119.500		$ 119.500
19	93196	85121808	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	SERVICIO	1	$ 101.000		$ 101.000
20	93196	85121808	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SERVICIO	1	$ 138.100		$ 138.100
21	93196	85121808	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	SERVICIO	1	$ 138.100		$ 138.100
22	93196	85121808	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	SERVICIO	1	$ 138.100		$ 138.100
23	93196	85121808	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	1	$ 142.000		$ 142.000
24	93196	85121808	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	SERVICIO	1	$ 151.200		$ 151.200
25	93196	85121808	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	SERVICIO	1	$ 140.000		$ 140.000
26	93196	85121808	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	1	$ 201.100		$ 201.100
27	93196	85121808	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	1	$ 184.400		$ 184.400
28	93196	85121808	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	SERVICIO	1	$ 143.500		$ 143.500
29	93196	85121808	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	SERVICIO	1	$ 238.800		$ 238.800
30	93196	85121808	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	SERVICIO	1	$ 220.000		$ 220.000
31	93196	85121808	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	SERVICIO	1	$ 193.200		$ 193.200
32	93196	85121808	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	SERVICIO	1	$ 130.000		$ 130.000
33	93196	85121808	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SERVICIO	1	$ 114.600		$ 114.600
34	93196	85121808	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	SERVICIO	1	$ 131.000		$ 131.000
35	93196	85121808	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	SERVICIO	1	$ 120.200		$ 120.200
36	93196	85121808	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	SERVICIO	1	$ 131.000		$ 131.000
37	93196	85121808	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SERVICIO	1	$ 118.400		$ 118.400
38	93196	85121808	871202	APICOGRAMA	SERVICIO	1	$ 124.400		$ 124.400
39	93196	85121808	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	SERVICIO	1	$ 152.800		$ 152.800
40	93196	85121808	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	SERVICIO	1	$ 203.000		$ 203.000
41	93196	85121808	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	SERVICIO	1	$ 400.000		$ 400.000
42	93196	85121808	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	SERVICIO	1	$ 415.800		$ 415.800
43	93196	85121808	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA)	SERVICIO	1	$ 360.000		$ 360.000
44	93196	85121808	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	SERVICIO	1	$ 92.200		$ 92.200
45	93196	85121808	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	SERVICIO	1	$ 110.000		$ 110.000
46	93196	85121808	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	SERVICIO	1	$ 85.200		$ 85.200
47	93196	85121808	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	SERVICIO	1	$ 119.500		$ 119.500
48	93196	85121808	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	SERVICIO	1	$ 85.200		$ 85.200
49	93196	85121808	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	SERVICIO	1	$ 150.800		$ 150.800
50	93196	85121808	873202	DIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIV	SERVICIO	1	$ 146.200		$ 146.200
51	93196	85121808	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	SERVICIO	1	$ 119.500		$ 119.500
52	93196	85121808	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	SERVICIO	1	$ 93.000		$ 93.000
53	93196	85121808	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	SERVICIO	1	$ 82.200		$ 82.200
54	93196	85121808	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	SERVICIO	1	$ 92.200		$ 92.200
55	93196	85121808	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	SERVICIO	1	$ 118.000		$ 118.000
56	93196	85121808	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	SERVICIO	1	$ 128.200		$ 128.200
57	93196	85121808	873304	ADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANO	SERVICIO	1	$ 82.900		$ 82.900

Scanned with CamScanner

58	93196	85121808	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	SERVICIO	1	$ 193.200		$ 193.200
59	93196	85121808	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	SERVICIO	1	$ 193.000		$ 193.000
60	93196	85121808	873308	ADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD	SERVICIO	1	$ 194.200		$ 194.200
61	93196	85121808	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	SERVICIO	1	$ 142.600		$ 142.600
62	93196	85121808	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	SERVICIO	1	$ 119.500		$ 119.500
63	93196	85121808	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	SERVICIO	1	$ 119.500		$ 119.500
64	93196	85121808	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	SERVICIO	1	$ 139.500		$ 139.500
65	93196	85121808	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	SERVICIO	1	$ 92.200		$ 92.200
66	93196	85121808	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	SERVICIO	1	$ 92.200		$ 92.200
67	93196	85121808	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	SERVICIO	1	$ 120.800		$ 120.800
68	93196	85121808	873411	ADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO FEMORAL (AP, LATERA	SERVICIO	1	$ 105.000		$ 105.000
69	93196	85121808	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	SERVICIO	1	$ 132.100		$ 132.100
70	93196	85121808	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	SERVICIO	1	$ 119.500		$ 119.500
71	93196	85121808	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	SERVICIO	1	$ 138.900		$ 138.900
72	93196	85121808	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	SERVICIO	1	$ 147.600		$ 147.600
73	93196	85121808	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	SERVICIO	1	$ 92.200		$ 92.200
74	93196	85121808	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	SERVICIO	1	$ 199.800		$ 199.800
75	93196	85121808	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	SERVICIO	1	$ 48.600		$ 48.600
76	93196	85121808	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	SERVICIO	1	$ 277.000		$ 277.000
77	93196	85121808	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	SERVICIO	1	$ 383.600		$ 383.600
78	93196	85121808	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	1	$ 673.500		$ 673.500
79	93196	85121808	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	SERVICIO	1	$ 924.500		$ 924.500
80	93196	85121808	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	SERVICIO	1	$ 983.600		$ 983.600
81	93196	85121808	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	SERVICIO	1	$ 1.002.400		$ 1.002.400
82	93196	85121808	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	SERVICIO	1	$ 760.200		$ 760.200
83	93196	85121808	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	1	$ 1.000.400		$ 1.000.400
84	93196	85121808	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	SERVICIO	1	$ 987.200		$ 987.200
85	93196	85121808	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	SERVICIO	1	$ 1.002.400		$ 1.002.400
86	93196	85121808	879141	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGIA)	SERVICIO	1	$ 902.800		$ 902.800
87	93196	85121808	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	SERVICIO	1	$ 1.002.400		$ 1.002.400
88	93196	85121808	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	SERVICIO	1	$ 810.200		$ 810.200
89	93196	85121808	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	SERVICIO	1	$ 850.200		$ 850.200
90	93196	85121808	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	SERVICIO	1	$ 850.200		$ 850.200
91	93196	85121808	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	SERVICIO	1	$ 890.600		$ 890.600
92	93196	85121808	879303	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX DE BAJA DOSIS (TC-BD)	SERVICIO	1	$ 950.600		$ 950.600
93	93196	85121808	879304	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX DE ALTA RESOLUCION (TCAR)	SERVICIO	1	$ 1.750.600		$ 1.750.600
94	93196	85121808	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	SERVICIO	1	$ 950.600		$ 950.600
95	93196	85121808	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	SERVICIO	1	$ 1.076.600		$ 1.076.600
96	93196	85121808	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	SERVICIO	1	$ 1.215.200		$ 1.215.200
97	93196	85121808	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	SERVICIO	1	$ 721.500		$ 721.500
98	93196	85121808	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	SERVICIO	1	$ 1.230.200		$ 1.230.200
99	93196	85121808	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	SERVICIO	1	$ 850.200		$ 850.200
100	93196	85121808	879510	OMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONE	SERVICIO	1	$ 709.200		$ 709.200
101	93196	85121808	879520	OMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONE	SERVICIO	1	$ 779.200		$ 779.200
102	93196	85121808	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	SERVICIO	1	$ 700.700		$ 700.700
103	93196	85121808	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	SERVICIO	1	$ 680.700		$ 680.700
104	93196	85121808	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	SERVICIO	1	$ 701.600		$ 701.600
105	93196	85121808	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	SERVICIO	1	$ 1.325.400		$ 1.325.400
106	93196	85121808	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	$ 221.500		$ 221.500
107	93196	85121808	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	$ 189.200		$ 189.200
108	93196	85121808	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	SERVICIO	1	$ 192.700		$ 192.700
109	93196	85121808	881131	OGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O M	SERVICIO	1	$ 229.500		$ 229.500
110	93196	85121808	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	SERVICIO	1	$ 192.700		$ 192.700
111	93196	85121808	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	$ 218.300		$ 218.300
112	93196	85121808	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	SERVICIO	1	$ 205.300		$ 205.300
113	93196	85121808	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	$ 230.300		$ 230.300
114	93196	85121808	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	SERVICIO	1	$ 182.700		$ 182.700
115	93196	85121808	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	SERVICIO	1	$ 192.500		$ 192.500
116	93196	85121808	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	SERVICIO	1	$ 218.300		$ 218.300
117	93196	85121808	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	SERVICIO	1	$ 400.000		$ 400.000
118	93196	85121808	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	SERVICIO	1	$ 336.700		$ 336.700
119	93196	85121808	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	SERVICIO	1	$ 212.300		$ 212.300
120	93196	85121808	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	SERVICIO	1	$ 284.600		$ 284.600
121	93196	85121808	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	SERVICIO	1	$ 257.000		$ 257.000
122	93196	85121808	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	$ 259.200		$ 259.200
123	93196	85121808	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	$ 239.200		$ 239.200
124	93196	85121808	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	1	$ 224.300		$ 224.300
125	93196	85121808	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1	$ 175.200		$ 175.200
126	93196	85121808	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	SERVICIO	1	$ 200.500		$ 200.500

Scanned with CamScanner

127	93196	85121808	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	SERVICIO	1	$ 201.700		$ 201.700
128	93196	85121808	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1	$ 143.500		$ 143.500
129	93196	85121808	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	1	$ 189.300		$ 189.300
130	93196	85121808	881434	PERFIL BIOFISICO	SERVICIO	1	$ 219.900		$ 219.900
131	93196	85121808	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	SERVICIO	1	$ 293.600		$ 293.600
132	93196	85121808	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	SERVICIO	1	$ 321.500		$ 321.500
133	93196	85121808	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	SERVICIO	1	$ 321.500		$ 321.500
134	93196	85121808	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1	$ 257.000		$ 257.000
135	93196	85121808	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	SERVICIO	1	$ 185.000		$ 185.000
136	93196	85121808	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	$ 208.300		$ 208.300
137	93196	85121808	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	$ 389.200		$ 389.200
138	93196	85121808	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	$ 268.300		$ 268.300
139	93196	85121808	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	$ 229.200		$ 229.200
140	93196	85121808	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	$ 229.200		$ 229.200
141	93196	85121808	881603	ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	SERVICIO	1	$ 206.200		$ 206.200
142	93196	85121808	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	SERVICIO	1	$ 229.200		$ 229.200
143	93196	85121808	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	SERVICIO	1	$ 193.600		$ 193.600
144	93196	85121808	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	SERVICIO	1	$ 194.600		$ 194.600
145	93196	85121808	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	SERVICIO	1	$ 193.600		$ 193.600
146	93196	85121808	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	SERVICIO	1	$ 229.200		$ 229.200
147	93196	85121808	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	SERVICIO	1	$ 193.300		$ 193.300
148	93196	85121808	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	SERVICIO	1	$ 192.700		$ 192.700
149	93196	85121808	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	SERVICIO	1	$ 229.200		$ 229.200
150	93196	85121808	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	SERVICIO	1	$ 232.000		$ 232.000
151	93196	85121808	881705	ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS	SERVICIO	1	$ 192.500		$ 192.500
152	93196	85121808	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	SERVICIO	1	$ 689.200		$ 689.200
153	93196	85121808	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	SERVICIO	1	$ 600.000		$ 600.000
154	93196	85121808	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	SERVICIO	1	$ 650.200		$ 650.200
155	93196	85121808	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	SERVICIO	1	$ 689.200		$ 689.200
156	93196	85121808	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	SERVICIO	1	$ 670.200		$ 670.200
157	93196	85121808	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	SERVICIO	1	$ 600.200		$ 600.200
158	93196	85121808	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	SERVICIO	1	$ 689.200		$ 689.200
159	93196	85121808	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	SERVICIO	1	$ 693.800		$ 693.800
160	93196	85121808	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	SERVICIO	1	$ 586.700		$ 586.700
161	93196	85121808	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	SERVICIO	1	$ 689.200		$ 689.200
162	93196	85121808	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	SERVICIO	1	$ 628.000		$ 628.000
163	93196	85121808	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	SERVICIO	1	$ 582.700		$ 582.700
164	93196	85121808	882307	COGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORE	SERVICIO	1	$ 1.200.400		$ 1.200.400
165	93196	85121808	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	$ 1.193.400		$ 1.193.400
166	93196	85121808	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1	$ 653.400		$ 653.400
167	93196	85121808	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	SERVICIO	1	$ 703.400		$ 703.400
168	93196	85121808	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	$ 1.183.400		$ 1.183.400
169	93196	85121808	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	SERVICIO	1	$ 700.400		$ 700.400
170	93196	85121808	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	SERVICIO	1	$ 600.700		$ 600.700
171	93196	85121808	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	1	$ 620.900		$ 620.900
172	93196	85121808	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	SERVICIO	1	$ 4.200.400		$ 4.200.400
173	93196	85121808	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	SERVICIO	1	$ 4.225.400		$ 4.225.400
174	93196	85121808	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	SERVICIO	1	$ 4.339.400		$ 4.339.400
175	93196	85121808	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	SERVICIO	1	$ 1.690.700		$ 1.690.700
176	93196	85121808	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	SERVICIO	1	$ 4.200.000		$ 4.200.000
177	93196	85121808	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	SERVICIO	1	$ 4.125.400		$ 4.125.400
178	93196	85121808	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	SERVICIO	1	$ 4.250.400		$ 4.250.400
179	93196	85121808	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	SERVICIO	1	$ 4.270.400		$ 4.270.400
180	93196	85121808	883112	RESONANCIA MAGNETICA DEL HIPOCAMPO CON ANALISIS VOLUMETRICO	SERVICIO	1	$ 4.300.000		$ 4.300.000
181	93196	85121808	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	SERVICIO	1	$ 4.400.000		$ 4.400.000
182	93196	85121808	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	SERVICIO	1	$ 4.240.500		$ 4.240.500
183	93196	85121808	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	SERVICIO	1	$ 4.325.400		$ 4.325.400
184	93196	85121808	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	SERVICIO	1	$ 4.140.800		$ 4.140.800
185	93196	85121808	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	SERVICIO	1	$ 4.000.300		$ 4.000.300
186	93196	85121808	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	SERVICIO	1	$ 4.200.800		$ 4.200.800
187	93196	85121808	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE	SERVICIO	1	$ 2.197.600		$ 2.197.600
188	93196	85121808	883233	ESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRAS	SERVICIO	1	$ 1.690.700		$ 1.690.700
189	93196	85121808	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	SERVICIO	1	$ 4.135.400		$ 4.135.400
190	93196	85121808	883235	ESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRAST	SERVICIO	1	$ 4.000.800		$ 4.000.800
191	93196	85121808	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	SERVICIO	1	$ 3.980.300		$ 3.980.300
192	93196	85121808	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	SERVICIO	1	$ 4.230.400		$ 4.230.400
193	93196	85121808	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	SERVICIO	1	$ 3.600.300		$ 3.600.300
194	93196	85121808	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	SERVICIO	1	$ 4.335.400		$ 4.335.400
195	93196	85121808	883390	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	SERVICIO	1	$ 4.289.400		$ 4.289.400
196	93196	85121808	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	SERVICIO	1	$ 4.360.400		$ 4.360.400
197	93196	85121808	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	SERVICIO	1	$ 4.685.400		$ 4.685.400
198	93196	85121808	883434	COLANGIORESONANCIA	SERVICIO	1	$ 3.520.300		$ 3.520.300
199	93196	85121808	883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA [URORRESONANCIA]	SERVICIO	1	$ 3.990.400		$ 3.990.400
200	93196	85121808	883436	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM]	SERVICIO	1	$ 4.700.900		$ 4.700.900
201	93196	85121808	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	SERVICIO	1	$ 3.984.100		$ 3.984.100
202	93196	85121808	883441	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO	SERVICIO	1	$ 4.197.200		$ 4.197.200
203	93196	85121808	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	SERVICIO	1	$ 4.075.500		$ 4.075.500

Scanned with CamScanner

204	93196	85121808	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	SERVICIO	1	$ 4.485.400		$ 4.485.400
205	93196	85121808	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	SERVICIO	1	$ 1.700.600		$ 1.700.600
206	93196	85121808	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	SERVICIO	1	$ 1.668.900		$ 1.668.900
207	93196	85121808	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	SERVICIO	1	$ 1.590.700		$ 1.590.700
208	93196	85121808	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	SERVICIO	1	$ 1.780.700		$ 1.780.700
209	93196	85121808	883545	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	SERVICIO	1	$ 3.280.300		$ 3.280.300
210	93196	85121808	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	SERVICIO	1	$ 3.380.300		$ 3.380.300
211	93196	85121808	883590	RESONANCIA MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO	SERVICIO	1	$ 4.325.400		$ 4.325.400
212	93196	85121808	883701	RESONANCIA MAGNETICA DE MEDULA OSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	SERVICIO	1	$ 4.000.100		$ 4.000.100
213	93196	85121808	883801	RESONANCIA MAGNETICA DE CUERPO ENTERO	SERVICIO	1	$ 4.250.900		$ 4.250.900
214	93196	85121808	883802	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	SERVICIO	1	$ 3.950.100		$ 3.950.100
215	93196	85121808	883804	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	SERVICIO	1	$ 4.180.700		$ 4.180.700
216	93196	85121808	883805	ESPECTROSCOPIA	SERVICIO	1	$ 3.848.300		$ 3.848.300
217	93196	85121808	883808	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS	SERVICIO	1	$ 3.700.900		$ 3.700.900
218	93196	85121808	883809	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	SERVICIO	1	$ 3.400.000		$ 3.400.000
219	93196	85121808	883810	RESONANCIA MAGNETICA CON ESTUDIO DINAMICO (CINE RESONANCIA)	SERVICIO	1	$ 3.764.100		$ 3.764.100
220	93196	85121808	883911	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	SERVICIO	1	$ 3.891.100		$ 3.891.100
221	93196	85121808	883912	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION VIRTUAL	SERVICIO	1	$ 3.970.000		$ 3.970.000
222	93196	85121808	883913	DIFUSION POR RESONANCIA MAGNETICA	SERVICIO	1	$ 3.876.300		$ 3.876.300
223	93196	85121808	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	SERVICIO	1	$ 472.600		$ 472.600
224	93196	85121808	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	SERVICIO	1	$ 827.400		$ 827.400
225	93196	85121808	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	SERVICIO	1	$ 779.500		$ 779.500
226	93196	85121808	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	SERVICIO	1	$ 77.000		$ 77.000
227	93196	85121808	898003	ESTUDIO DE COLARACIÓN BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO(BACAF)	SERVICIO	1	$ 174.300		$ 174.300
228	93196	85121808	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1	$ 214.600		$ 214.600
229	93196	85121808	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	SERVICIO	1	$ 146.800		$ 146.800
230	93196	85121808	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	SERVICIO	1	$ 224.800		$ 224.800
231	93196	85121808	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	1	$ 342.700		$ 342.700
232	93196	85121808	951303	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	SERVICIO	1	$ 350.900		$ 350.900
233	93196	85121808	951321	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS OCULARES	SERVICIO	1	$ 342.000		$ 342.000
234	93196	85121808	886013	OSTEODENSITOMETRÍA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	SERVICIO	1	$ 412.000		$ 412.000
235	93196	85121808	886014	MORFOLOGIA VERTEBRAL	SERVICIO	1	$ 425.900		$ 425.900
236	93196	85121808	951901	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	SERVICIO	1	$ 462.100		$ 462.100
237	93196	85121808	951902	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	SERVICIO	1	$ 465.900		$ 465.900
238	93196	85121808	951903	ANGIOTOMOGRAFÍA ÓPTICA COHERENTE	SERVICIO	1	$ 430.200		$ 430.200
239	93196	85121808	952501	PAQUIMETRIA	SERVICIO	1	$ 182.000		$ 182.000
				TOTAL		239			

NOTAS PARA TENER EN CUENTA	
1	El oferente debe acreditar la aplicación de protocolos actualizados aceptados en salud para el manejo de los pacientes. El oferente deberá demostrar la existencia de un modelo que tenga definidos tanto los protocolos de atención, como los flujogramas para la implementación, realización y evaluación de los siguientes procesos: Manejo de historias clínicas, Atención al usuario quejas y reclamos, Manejo de reembolsos Pago a proveedores y Recurso Humano proceso de selección de personal.
2	El oferente se compromete que en caso de ser adjudicatario Prestara los servicios de salud a los usuarios de forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención ambulatoria estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, para lo cual dispondrá de un sistema o proceso de atención preferencial a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, sin discriminación frente a otro tipo de pacientes que atienda.
3	El oferente se compromete que en caso de ser adjudicatario atenderá a los Usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios a contratar, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualizada o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.
4	El oferente se compromete que en caso de ser adjudicatario Prestara los servicios de salud obligándose a verificar los derechos de los afiliados que pertenecen al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares de la manera, para los Oficial, Suboficiales, Soldados Profesional y todos los beneficiarios de los mismos se realizará a través del documento de identidad, evitando así la suplantación y uso fraudulento de la afiliación. Los menores que no posean documento de identidad se identificarán con el registro de nacido vivo. En el caso de incorporación de soldados SL18 la verificación de derechos se realizará mediante Constancia de Actividad expedida por el Jefe de Talento Humano de la Unidad (Constancia con una vigencia de 30 días contados a partir de la fecha de expedición) y para los Usuarios Activos por Tutelas deberán verificar y prestar únicamente los servicios establecidos en el Fallo de la Tutela. Cualquier verificación de identificación deberá realizarse ante el Establecimiento de Sanidad con el suboficial de servicio o auxiliar de referencia al correo electrónico esmbaser27autorizaciones@gamil.com
5	El oferente se compromete que en caso de ser adjudicatario deberá diligenciará de manera completa y clara la historia clínica y demás registros obligatorios de atención de cada usuario, así como también de las acciones realizadas por el equipo de salud involucrado, permitiendo a EL CONTRATANTE el acceso a la misma, siendo este el único instrumento válido para la revisión y la auditoría.
6	El futuro adjudicatario se compromete, para referencia y contra referencia de pacientes en la atención integral de salud, que requiera alguna actividad, procedimiento o interconsulta no contemplada en el objeto del contrato y/o que no se encuentre en el portafolio de servicios, se elaborará la referencia del paciente y deberá informar inmediatamente al Servicio de Referencia y Contra Referencia del ESMBAS27 al correo electrónica esmbaser27autorizaciones@gamil.com ; con el fin de remitirlo a los Establecimientos de su propia red
7	El futuro adjudicatario deberá exigir, para los servicios electivos, la orden de servicios expedida por el médico, el formato de autorización emitido por la oficina del proceso autorizador con los respectivos sellos validadores (coordinación y dirección), copia del documento de identificación debidamente actualizada, caso contrario se glosará la cuenta.
8	El oferente se compromete que, en caso de ser adjudicatario, todas las citas de control con especialista requerirán siempre la Contra-referencia para ser autorizadas, con excepción de los controles post operatorios dentro de los términos fijados en la normatividad vigente.
9	El futuro adjudicatario deberá Contar con un sistema de auditoría médica y permitir que el ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ESM-BAS27, a través de su auditor de calidad o de concurrencia realice las auditorías e inspecciones que sean necesarias a las áreas y documentos que éste o la Dirección de Sanidad Ejército –CENAC REGIONAL FLORENCIA consideren pertinentes.
10	El futuro adjudicatario, se compromete que la oportunidad para la toma de imágenes diagnosticas se desarrollará con base a lo estipulado por las normas ministeriales que garanticen la atención oportuna a los usuarios y a lo ofertado en el presente proceso
11	El futuro adjudicatario deberá disponer de por lo menos un funcionario de enlace, una línea telefónica para mantener comunicación permanente entre la entidad y el contratista, de igual forma deberá disponer de un correo electrónico para el envío de documentos requeridos.
12	El futuro adjudicatario deberá cumplir con el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias que fijen las autoridades competentes tanto en el orden nacional como territorial.
13	El oferente se compromete a brindar información al supervisor del contrato cuando se haya ejecutado el 70% del presupuesto asignado al contrato. Una vez ejecutado el 100%, el contratista se obliga a no continuar prestando los servicios objeto del contrato.
14	El futuro adjudicatario se compromete a dar cumplimiento a la normatividad que sobre gestión ambiental se encuentre vigente y en especial a las disposiciones referentes al manejo de los residuos peligrosos que sean generados como consecuencia de la ejecución del contrato cuando haya lugar.
15	El futuro adjudicatario se compromete a diligenciar los formatos establecidos por la entidad contratante para trámites administrativos (comités técnico-científicos para medicamentos, insumos y procedimientos, conceptos médicos en formato propio de sanidad militar, para junta médica laboral, entre otros.
16	El futuro adjudicatario se compromete a que El tiempo mínimo de atención por consulta médica especializada no debe ser inferior de 20 minutos
17	El futuro adjudicatario se compromete a verificar que las remisiones sean generadas por los especialistas en el servicio de Consulta Externa, deben ser ordenadas como Consulta de Primera Vez o Consulta de Control por la respectiva especialidad.

Scanned with CamScanner

18	Usuarios que pertenezcan a otra Fuerza (Armada Fuerza Aérea), para su establecimiento de adscripción sea en los departamentos de Caquetá y putumayo. El futuro adjudicatario debe prestar el servicio al cuenta con los debidos soportes como orden médica, autorización y a su vez realizar la verificación de derechos al número celular 3134279874 o al correo electrónico atencionurgenciasesmbas27@mail.com
19	En caso de realizar la prestación de servicios médicos por el Servicio de Urgencias a usuarios que pertenezcan a otra Fuerza (Armada Fuerza Aérea) y el usuario NO está adscrito a algún establecimiento de sanidad de Ejercito. El futuro adjudicatario debe hacer directamente la solicitud de autorización a la Fuerza que pertenezca, a los siguientes correos ARMADA (ARC) 3202402825/sanidadnaval.autorizaciones@armada.mil.co FUERZA AÉREA (FAC) 3184703085 / autorizacionmedica@fac.mil.co urgencias.dsan@fac.mil.co
20	Las imágenes diagnósticas deberán incluir integralmente la realización del procedimiento, la toma de las imágenes, su procesamiento, interpretación y emisión del informe médico por parte de un especialista en Radiología e Imágenes Diagnósticas debidamente habilitado. Así mismo, el contratista deberá notificar de manera inmediata los hallazgos anormales o imágenes con resultados alterados al correo electrónico esmbas27direccion@gmail.com, con el fin de garantizar el respectivo seguimiento médico, la oportunidad en la atención y la adopción de las conductas clínicas que correspondan.
21	El oferente en documento debidamente diligenciado y suscrito se compromete sin costo adicional que la recepción de citas médicas para imágenes diagnosticas en un periodo de tiempo no superior a quince (15) días hábiles, a partir de la solicitud este con el fin de garantizar el objeto del servicio, cumpliendo con todas las especificaciones técnicas de obligatorio cumplimiento y las especificaciones y condiciones técnicas de obligatorio cumplimiento del presente proceso.

OBSERVACIONES DEL PROVEEDOR							
1	CUMPLE CON LA FICHA TECNICA SI _____ NO _____						

NOTA: SI MARCA (X) EN LA CASILLA CUMPLE, SE ENTIENDE QUE AL MOMENTO DE COTIZAR LA FIRMA, HA LEIDO, ANALIZADO Y ACEPTANDO EL CUMPLIMIENTO TOTAL DE LAS CONDICIONES DESCRITAS EN LA SOLICITUD DE LA COTIZACIÓN. SI EXISTE ALGUNA VARIACIÓN SOBRE LO EXIGIDO POR LA ENTIDAD, LA FIRMA COTIZANTE DEBERA ACLARAR CUALES SON LAS VARIACIONES OFRECIDAS EN EL CAMPO DE OBSERVACIONES DEL PRESENTE FORMATO.

VALOR COTIZADO DE ACUERDO A LA FORMA DE PAGO (ESPECIFICAR VALOR NUMERICO)			
No.	FORMATO DE PAGO		
1	30% POR PAGO ANTICIPADO - 70% CONTRA ENTREGA		
2	50% POR PAGO ANTICIPADO - 50% ENTREGA		
3	PAGOS PARCIALES DE ACUERDO CON LAS ENTREGAS		X
4	100% CONTRAENTREGA DE LA TOTALIDAD DEL BIEN Y SERVICIO RECIBIDO A SATISFACCION		

INFORMACION ADICIONAL		
LUGAR DE ENTREGA	MOCOA PUTUMAYO	Los servicios objeto del futuro contrato se prestarán en las instalaciones de la IPS Habilitada del contratista dentro del área georreferenciada al departamento del Putumayo, Ciudad de Mocoa.
TIEMPO DE EJECUCION	30 DE NOVIEMBRE DE 2026	
CAPACIDAD (EN PORCENTAJE) DE SUMINISTRAR MAYORES CANTIDADES A LAS SOLICITADAS EN LA COTIZACION INICIAL		NOTA: ESTE CAMPO LO DILIGENCIA LA FIRMA COTIZANTE

El suscrito representante Legal hace constar que conoce y acepta los términos de la presente solicitud de cotización y en especial que los elementos cotizados cumplen con las especificaciones técnicas y las unidades de medida requeridas por el MDN - EJÉRCITO NACIONAL - CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL FLORENCIA "CENAC FLORENCIA".

Atentamente,

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Nombre y Firma del Representante Legal de la Empresa Cotizante

Scanned with CamScanner

Dossier : LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS "EXÁMENES DE APOYO DIAGNOSTICO (IMÁG...

Solicitud de información a los Proveedores

141 IMAGENES DIAGGNOSTICAS **(Closed for replies)** see request

FORNECEDORES

Business Operation: CONTRATACION SANIDAD 2026

See Public Detail URL

48

LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS "EXÁMENES DE APOYO DIAGNOSTICO (IMÁGENES DIAGNOSTICAS Y RX DE ALTA, MEDIA Y BAJA COMPLEJIDAD), IMÁGENES DIAGNOSTICAS, RAYOS X, ECOGRAFIA, DOPLER, DUPLEX, TOMOGRAFIAS, RESONANCIA MAGNETICA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE

(Timezone (UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)
Due datetime for receiving replies 8/06/2026 12:00 PM - **Request online publishing date** 2/06/2026 1:56 PM

TIMELINE

	Publishing date	Deadline for receiving clarifications	End of reply submission
	02/06/2026	03/06/2026	08/06/2026

LIST OF PROPOSALS

Options

see more »

COMPARATIVE MAPS

New | Options

CLARIFICATIONS Reply

You do not have any clarification

MESSAGES Create

Scanned with CamScanner

EVALUATION SHEETS

Options

TASKS Create

You do not have any task

AMENDMENTS Create

You do not have any amendment

SUPPLIERS INTERESTED

You do not have any supplier interested

TEAM MANAGEMENT

All modifications will be only applied for this Request.

Team: SOLICITUD COTIZACION 2026 / 2/06/2026 1:40 PM (UTC -5 horas)((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

EVENTS

Buyer dossier CO1.BDOS.10310560 changed from Waiting for replies to Under analysis.
System
8/06/2026 12:00 PM

Request CO1.REQ.10489388 changed from Waiting for replies to Closed for replies.
System
8/06/2026 12:00 PM

Request CO1.REQ.10489388 successfully published.
JORGE OSWALDO

Scanned with CamScanner