Sincelejo, 27 de mayo de 2026

Señores
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 8
Policía Nacional de Colombia
Atención: Área de Contratación

Cordial saludo,

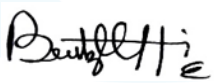
En atención a su comunicación referente a la solicitud de cotización para el estudio de mercado con el objeto de contratar PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LA MODALIDAD DE ATENCIÓN DOMICILIARIA, QUE INCLUYE EL PROGRAMA DE ATENCIÓN MÉDICA DOMICILIARIA (POMED), HOSPITALIZACIÓN EN CASA (HOCAS), TRASLADO DE AMBULANCIA, TERAPIAS DE REHABILITACIÓN DOMICILIARIA, SERVICIO DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA DOMICILIARIA PARA EL MANEJO INTEGRAL DE PACIENTES CRÓNICOS, DIRIGIDOS A LOS USUARIOS VINCULADOS AL PROGRAMA POMED Y A QUIENES, DE CONFORMIDAD CON ORDEN MÉDICA, LO REQUIERAN, PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, ADSCRITOS A LA REGIÓN DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8. - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE

SOLICITUD DE COTIZACIÓN PRECIOS CUPS

ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO				
ITEM	**CUPS**	**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**		**VALOR**
1	890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL		115.175
2	890102	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA		233.045
3	890106	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA		65.000
4	890108	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA		59.550
5	890109	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TRABAJO SOCIAL		69.165
6	890110	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA		57.000
7	890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA		57.730
8	890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA		63.200
9	890113	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL		59.300
10	890116	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD		169.600
11	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL		72.275
12	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL		91.000
13	961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA		69.900
14	965501	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA		72.900
15	970101	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA		72.200
16	992101	INFILTRACION, IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA		72.200
17	992102	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE ANTIBIÓTICO		68.690
18	992201	INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL		81.000
19	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA		75.000
20	994101	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA		73.000
21	579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)		79.600
22	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)		75.600
23	890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA		79.595
24	890115	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO		177.800
25	890114	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PROMOTOR DE LA SALUD		98.000
26	931701	MODALIDADES NEUMATICAS DE TERAPIA	KIT APOSITO DE POLIURETANO VERDE SMALL GENADYNE (10X7.5X3.3)	4.998.000
			KIT APOSITO DE POLIURETANO VERDE MEDIUM GENADYNE (18X12.5X3.3)	4.998.000
			KIT APOSITO DE POLIURETANO VERDE LARGE GENADYNE (26X15X3.3)	4.998.000
			KIT APOSITO THIN XLARGE TAMAÑO (30X60X1.5 CM)	1.280.000
			KIT APOSITO DE PLATA SMALL GENADYNE	624.000
			KIT APOSITO DE PLATA MEDIUM GENADYNE	848.000

			KIT APOSITO DE PLATA LARGE GENADYNE	896.000
			KIT APOSITO DE POLIVINIL ALCOHOL BLANCO 7.5x10 GENADYNE	656.000
			KIT APOSITO DE POLIVINIL ALCOHOL BLANCO 10x15 GENADYNE	784.000
			KIT APOSITO ABDOMINAL GENADYNE	2.080.000
27	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO (SINCELEJO)		54.035
28		TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO (INTERMUNICIPAL) POR KILOMETRO (INVIAS)		2.695
29	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO (SINCELEJO)		81.065
30		TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO INTERMUNICIPAL) POR KILOMETRO (INVIAS)		3.358
31	602T01	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE PRIMARIO (SINCELEJO)		166.277
32		TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE PRIMARIO (INTERMUNICIPAL) POR KILOMETRO (INVIAS)		6.715
33	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (SINCELEJO)		249.424
34		TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (INTERMUNICIPAL) POR KILOMETRO (INVIAS)		6.715
35	89010506	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA (6 HORAS) INCLUYE: PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR ENFERMERA PROFESIONAL O AUXIALIAR DE ENFERMERIA BAJO SU ESTRICTA SUPERVISION		78.000
36	89010508	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA (8 HORAS) INCLUYE: PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR ENFERMERA PROFESIONAL O AUXIALIAR DE ENFERMERIA BAJO SU ESTRICTA SUPERVISION		110.000
37	090105DN	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA (12 HORAS DIURNO) INCLUYE: PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR ENFERMERA PROFESIONAL O AUXIALIAR DE ENFERMERIA BAJO SU ESTRICTA SUPERVISION		165.000
38	890105NT	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA (24 HORAS NOCTURNO) INCLUYE: PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR ENFERMERA PROFESIONAL O AUXIALIAR DE ENFERMERIA BAJO SU ESTRICTA SUPERVISION		320.000

Atentamente,



Beatriz Monterroza Herazo
Representante Legal y Gerente General
Optimus Health
3232850480