MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NUMERO 8

No GS - 123294 -DESUC – GUSAO 20.1
Soledad, 12 OCTUBRE 2026

Señores:
PRESTADORES DE SERVICIOS
Sincelejo – Sucre

ASUNTO: SOLICITUD COTIZACIÓN PARA ESTUDIO DE MERCADO.

POR MEDIO DE LA PRESENTE Y CON MIRAS A ADELANTAR UN PROCESO PARA CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PARA *CONTRATAR EN LA CIUDAD DE SINCELEJO, CON EL FIN DE SATISFACER LAS NECESIDADES DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NÚMERO 8",* SE PERMITE SOLICITAR COTIZACIÓN EN LOS SIGUIENTES TÉRMINOS:

OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE SALUD, INCLUYENDO ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS MÉDICOS PARA POBLACIÓN ADULTA Y PEDIÁTRICA, ORGANIZADOS POR LOTES ASÍ: LOTE I: ALERGOLOGÍA; LOTE II: DERMATOLOGÍA; LOTE III: OTORRINOLARINGOLOGÍA; Y LOTE IV: UROLOGÍA, DIRIGIDOS A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.8**
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN	EL PLAZO PARA PRESENTAR LA COTIZACIÓN SERÁ DE ACUERDO AL CRONOGRAMA EN SECOP II
VALOR	VIGENICIA 2026: ALERGOLOGIA: $10.000.000 VIGENCIA 2027: ALERGOLOGIA: $35.000.000 VIGENCIA 2026: DERMATOLOGIA: $10.000.000 VIGENCIA 2027: DERMATOLOGIA: $ 35.000.000 VIGENCIA 2026: OTORRINOLARINGOLOGIA: $10.000.000 VIGENCIA 2027: OTORRINOLARINGOLOGIA: $35.000.000 VIGENCIA 2026: UROLOGIA: $10.000.000 VIGENCIA 2027: UROLOGIA: $30.000.000
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	LA COTIZACIÓN DEBE SER POR UN TÉRMINO DE 6 MESES
ADVERTENCIA	INDICACIÓN DE QUE LA COTIZACIÓN SOLICITADA SERVIRÁ DE BASE PARA LA ELABORACIÓN DE UN ESTUDIO DE MERCADO Y, POR TANTO, NO CONSTITUYE EN SÍ MISMA UNA OFERTA Y CONSECUENTEMENTE NO OBLIGA A LAS PARTES.

GRUPO #1 SERVCIOS DE ALERGOLOGIA			
NO.	**CUPS**	**DESCRIPCIÓN SERVICIOS**	**VALOR**
1	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA.	
2	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	
3	891301	PRUEBA DE PROVOCACIÓN NASAL CON ALERGENO (ESPECÍFICO)	
4	860201	PRUEBA INTRADÉRMICA DE ALERGIA	
5	893910	PRUEBA DE SENSIBILIZACIÓN CON ALÉRGENO VÍA ORAL [PROVOCACIÓN]	
6	860202	PRUEBA EPICUTÁNEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHE)	
7	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBCUTÁNEA.	
8	991203	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBLINGUAL.	

9	991205	INDUCCIÓN DE TOLERANCIA ORAL A ALIMENTO	
10	860203	PRUEBA INTRAEPIDÉRMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACIÓN O PUNTURA (AEROALERGENOS ALIMENTOS VENENOS DE INSECTOS O MEDICAMENTOS)	
11	860208	PRUEBA DE INTRADERMOREACCIÓN PARA COMPROBAR INMUNIDAD CONTRA MICROORGANISMOS	
12	860210	ESTUDIO FOTOBIOLÓGICO (FOTOPARCHE)	

GRUPO #2 SERVICIOS DE DERMATOLOGIA			
NO.	**CUPS**	**DESCRIPCIÓN SERVICIOS**	**VALOR**
1	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	
2	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	
3	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	
4	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	
5	864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	
6	864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	
7	864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	
8	864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	
9	864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	
10	864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	
11	864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	
12	864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	
13	864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	
14	864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	
15	864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	
16	861402	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	
17	861403	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	
18	861411	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)	
19	863101	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	
20	863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	
21	863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	
22	863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	
23	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	
24	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	
25	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	
26	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	
27	867101	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	
28	867102	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	
29	861401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	
30	863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	
31	998303	FOTOTERAPIA INTERMITENTE	

GRUPO #3 SERVICIOS DE OTORRINOLARINGOLOGIA			
NO.	**CUPS**	**DESCRIPCIÓN SERVICIOS**	**VALOR**
1	954108	AUDIOMETRIA DETALLADA DE FRECUENCIAS ESPECIFICAS	
2	954307	LOGOAUDIOMETRÍA SENSIBILIZADA	
3	954301	LOGOAUDIOMETRIA	
4	954302	INMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA)	
5	954801	EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	
6	954402	ELECTRONISTAGMOGRAFÍA [ENG] O FOTOELECTRONISTAGMOGRAFÍA	
7	954601	EMISIONES OTOACUSTICAS	

8	954305	ACUFENOMETRIA (TINNTUGRAMA)	
9	954602	ELECTROCOCLEOGRAFÍA [ECOG]	
10	937001	TERAPIA FONOAUDIOLOGIA INTEGRAL	
11	937203	TERAPIA FONOAUDIOLOGIA DE LA DEGLUCION	
12	937301	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESÓRDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS	
13	954610	LIBERACION Y REPOSICIONAMIENTO CANALICULAR (TERAPIAS DE REHABILITACION VESTIBULAR PERIFERICA)	
14	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	
15	954628	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA PORVIA OSEA	
16	954627	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA ANALISIS DE HABITUACION Y SINCRONIA NEURAL	
17	954629	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA FUNCION INTENSIDAD LATENCIA	
18	954632	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA AUTOMATIZADOS MEDICION DE MADURACION	
19	954903	REVISION Y AJUSTE DE COMPONENTES EXTERNOS DE DISPOSITIVO AUDITIVOS IMPLANTABLES (PROGRAMACIO DE IMPLANTE COCLEAR)	
20	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	
21	890310	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA	
22	954306	EVALUACION ELECTROACUSTICA FUNCIONAL DE LA TROMPA DE EUSTAQUIO	
23	954803	EVALUACION DE LA GANANCIA FUNCIONAL CON DISPOSITIVO AUDITIVO	
24	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	
25	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	
26	221401	NASOSINUSCOPIA	
27	306001	NASOLARINGOSCOPIA	
28	306003	ESTROBOSCOPIA LARINGEA	
29	306006	EVALUACION FUNCIONAL FARINGOLARINGEA DE LA DEGLUCION VIA ENDOSCOPICA	
30	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	
31	981101	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	
32	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	
33	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIOO CAVIDAD MASTOIDEA	
34	202402	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VIA ENDOSCOPICA	
35	202501	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA INTRATIMPANICA	
36	891704	ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFÍA]	
37	891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACION DE DISPOSITIVO MEDICO	
38	306004	LARINGOSCOPIA	
39	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	
40	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	
41	180302	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	
42	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OIDOS	
43	965202	CURACIÓN DE OIDO	
44	972101	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN NASAL	
45	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	
46	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	
47	7DS006	DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ESPECIAL	
48	954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO (AUDIOMETRIA TONAL)	
49	890202	CONSULTA PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN AUDIOLOGIA	
50	890302	CONSULTA CONTROL POR ESPECIALISTA EN AUDIOLOGIA	

GRUPO #4 SERVICIOS DE UROLOGIA			
NO.	**CUPS**	**DESCRIPCIÓN SERVICIOS**	**VALOR**
1	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	
2	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	
3	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	
4	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	
5	7DS006	DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ESPECIAL	
6	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	
7	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	
8	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	
9	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	
10	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	
11	964901	INSTILACION GENITOURINARIA	
12	586301	DILATACION DE URETRA POR SONDEO	
13	597202	INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL	

14	599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	
15	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	
16	601102	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	
17	613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	
18	621101	BIOPSIA CERRADA DE TESTICULO, VIA PERCUTANEA CON AGUJA	
19	641201	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA	
20	892401	UROFLUJOMETRIA	
21	892001	URODINAMIA ESTANDAR	
22	892903	PENOSCOPIA	
23	892501	PERFIL DE PRESION URETRAL	

DECLARAMOS BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD PERSONAL, Y COMPROMETIENDO LA RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL DE LAS PERSONAS JURÍDICAS QUE REPRESENTAMOS, QUE CUMPLIMOS EN SU TOTALIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE VERIFICACIÓN Y DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NÚMERO 8, NO EXIGE NINGÚN TIPO DE DINERO PREVIO AL INICIO, DURANTE O DESPUÉS DE UN PROCESO CONTRACTUAL O DURANTE LA EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS, ES POR ELLO QUE SE SOLICITA NO ACCEDER A PETICIONES O AMENAZAS, DE QUIENES ACTUANDO POR FUERA DE LA LEY PRETENDAN OBLIGARLO A HACER U OMITIR ALGÚN ACTO O HECHO, EL OFERENTE DEBERÁ INFORMAR DE TAL EVENTO A LAS AUTORIDADES COMPETENTES PARA QUE SE ADOPTEN LAS MEDIDAS NECESARIAS TENIENDO EN CUENTA QUE EL CÓDIGO PENAL ARTÍCULO 244. *EXTORSIÓN EL QUE CONSTRIÑA A OTRO A HACER, TOLERAR U OMITIR ALGUNA COSA, CON EL PROPÓSITO DE OBTENER PROVECHO ILÍCITO O CUALQUIER UTILIDAD ILÍCITA O BENEFICIO ILÍCITO, PARA SÍ O PARA UN TERCERO, INCURRIRÁ EN PRISIÓN DE CIENTO NOVENTA Y DOS (192) A DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO (288) MESES Y MULTA DE OCHOCIENTOS (800) A MIL OCHOCIENTOS (1.800) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES*. EN CASO DE PRESENTARSE ALGUNA SITUACIÓN POR FAVOR COMUNÍQUESE A LA LÍNEA GRATUITA GAULA 165, PARA QUE SEA ATENDIDO POR UN INVESTIGADOR GAULA DE LA JURISDICCIÓN.

LUGAR DE ENTREGA DE LA COTIZACIÓN: A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA SECOP II O EN LA **UNIDAD REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NÚMERO 8** DIRECCIÓN AVENIDA CIRCUNVALAR 45 N-124 BARRIO URBANIZACIÓN EL PARQUE EL CENTRO OFICINA JEFATURA DE CONTRATOS O A LOS CORREOS ELECTRÓNICOS DISAN.RASES8-GCO@POLICIA.GOV.CO, HENRY.CURY@CORREO.POLICIA.GOV.CO

ATENTAMENTE;

SUBINTENDENTE **GLORIA GISELA GUEVARA HERNANDEZ**
ESTRUCTURADOR ESTUDIOS PREVIOS

CPS **CAMILO DE JESUS SANTIAGO SIERRA**
Medico Auditor

Vo.Bo. Intendente Jefe **JULIO MANUEL FLOREZ DIAZ**
JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE (E)