

|                      |                                                                                                                                              |                                                                                                                |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 81 de 192     | <p align="center"><b>PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS</b></p> <p align="center"><b>ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS</b></p> | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| CÓDIGO: 1LF -FR-0071 |                                                                                                                                              |                                                                                                                |
| FECHA: 17/06/2024    |                                                                                                                                              |                                                                                                                |
| VERSIÓN: 10          |                                                                                                                                              |                                                                                                                |

|                                                                             |              |                |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|
| 413101 – Biopsia por aspiración de médula ósea                              | 18           | 0,92%          |
| 879161 – Tomografía computada de cuello                                     | 10           | 0,51%          |
| 922446 – Teleterapia con acelerador lineal – VMAT                           | 10           | 0,51%          |
| 922444 – Teleterapia con acelerador lineal – IMRT                           | 10           | 0,51%          |
| 890252 – Consulta de primera vez por especialista en hematología pediátrica | 5            | 0,26%          |
| 879131 – Tomografía computada de senos paranasales o cara                   | 4            | 0,20%          |
| 774002 – Biopsia de hueso vía percutánea                                    | 4            | 0,20%          |
| 879113 – Tomografía computada de cráneo                                     | 3            | 0,15%          |
| 876802 – Mamografía bilateral                                               | 2            | 0,10%          |
| 992201 – Inyección o infusión de sustancia hormonal                         | 2            | 0,10%          |
| <b>Total general</b>                                                        | <b>1.956</b> | <b>100,00%</b> |

De acuerdo con el último contrato el promedio de consumo fue:

| TOTAL CONTRATOS EN SEGUIMIENTO REGIONAL No-5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                           |                    |                            |                          |                                   |                       |                          |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|--------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------|--|
| DESAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                | Total general             |                    |                            |                          |                                   |                       |                          |  |
| 100,0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                | 100,0%                    |                    |                            |                          |                                   |                       |                          |  |
| TOTAL CONTRATOS VENCIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                | DE 1 A 30 DIAS A VENCERSE |                    | DE 31 A 60 DIAS A VENCERSE |                          | DE 61 A 180 DIAS O MAS A VENCERSE |                       |                          |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                           |                    |                            |                          |                                   |                       |                          |  |
| NÚMERO DE CONTRATO Y NOMBRE DEL PROCESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                           |                    |                            |                          |                                   |                       |                          |  |
| 066-5-200006-26 ALTO COSTO - ONCOLOGIA SANTANDER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                           |                    |                            |                          |                                   |                       |                          |  |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |                           |                    |                            |                          |                                   |                       |                          |  |
| PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LA ATENCION INTEGRAL AMBULATORIA, HOSPITALARIA Y POR URGENCIAS A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS (ADULTOS Y PEDIATRICOS) CON DIAGNOSTICO DE PATOLOGIA ONCOLOGICA Y/O HEMATOLOGICA, ASISTENCIA AL SUPLENTE DE EMERGENCIAS, CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS, EXAMENES Y CUIDADOS DE ENFERMERIA, EN CAMPOS ASIGNADOS. |                                |                           |                    |                            |                          |                                   |                       |                          |  |
| VALOR CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FECHAS                         | DIAS TOTAL                | DIAS TRANSCURRIDOS | DIAS FALTANTES             | % AUTORIZADO             | CONSUMO ACTUAL POR AUTORIZACIONES | PROTECTOR MES CONSUMO | SALDO SURTO/CORTE 21 AGO |  |
| \$ 1.442.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2026/03/4<br>2026/07/31<br>Asa | 149                       | 181                | -12                        | 100,00%                  | \$ 1.440.000.000                  | \$ 289.322.981        | \$ 15.878.107            |  |
| CONSUMO ACTUAL POR DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                           |                    |                            | CONSUMO ASIGNADO POR DIA |                                   |                       |                          |  |
| \$ 9.644.099                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                           |                    |                            | \$ 9.664.430             |                                   |                       |                          |  |

Con el fin de establecer el contexto del proceso de selección que se adelantará, se identifican algunos aspectos del mercado, de la demanda, los posibles oferentes, los riesgos probables y los requisitos habilitantes que permitan la selección objetiva del contratista que efectivamente satisfaga la necesidad planteada por la Entidad, así como, la verificación del cumplimiento de los principios que rigen la contratación administrativa.

De acuerdo a lo anterior, es menester adelantar un nuevo proceso para la unidad bajo la modalidad de contratación Selección abreviada de Menor cuantía de Prestación de Servicios de Salud, toda vez que la unidad cuenta con el recurso para la vigencia 2026 y 2027

Cabe resaltar que el estudio de mercado se ajusta al promedio del mercado actual y la variación de precios en relación a vigencias anteriores no es elevada, evidenciándose también que no se presentan precios artificialmente bajos, sin poner en riesgo el presente proceso de contratación.

Por otra parte, se evidencia en el presente estudio previo, que los posibles oferentes, cuentan con trayectoria en la prestación de servicios objeto de presente proceso, igualmente, se encuentran en la capacidad técnica, administrativa, financiera y legal para el cumplimiento del servicio requerido, adhiriéndose a la normatividad

|                      |                                                |                                                                                                         |
|----------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 82 de 192     | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS            | <br>POLICÍA NACIONAL |
| CÓDIGO: 1LF -FR-0071 |                                                |                                                                                                         |
| FECHA: 17/06/2024    | ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |                                                                                                         |
| VERSIÓN: 10          |                                                |                                                                                                         |

vigente, que permite cumplir con la totalidad de los requerimientos solicitados por la Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander

Además, teniendo en cuenta la alta demanda de pacientes que conforman las Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander., se hace necesario adelantar el presente proceso y así evitar la interrupción de la prestación de los servicios de salud, evitando que en muchos casos pueden llegar a deteriorar el estado de salud de los usuarios que lo requieren, garantizando prestar los servicios de manera integral.

### 3. ANÁLISIS DEL MERCADO

En la ciudad de Cúcuta y su área metropolitana existe oferta de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) con servicios relacionados con oncología y hematología para la atención de pacientes adultos y pediátricos con diagnóstico y/o sospecha de patología oncológica. No obstante, se evidencia una oferta diferenciada, dado que los prestadores identificados presentan variaciones en los servicios habilitados, capacidad instalada, infraestructura, tecnología y disponibilidad de talento humano especializado.

Para efectos del presente proceso, se realizó la revisión de la oferta existente en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), tomando como referencia los prestadores ubicados en Cúcuta y su área metropolitana y verificando la información disponible respecto de sus sedes, servicios habilitados y capacidad instalada relacionada con la atención oncológica y hematológica.

La revisión permitió identificar, entre otros, los siguientes prestadores con oferta relacionada con las necesidades del presente proceso:

- Clínica de Cancerología del Norte de Santander S.A.S.
- Oncomedical I.P.S. S.A.S.
- Unidad Hemato Oncológica Especializada IPS S.A.S.
- Medical Duarte ZF S.A.S.
- Radioterapia del Norte S.A.S.

La identificación de estos prestadores se realizó exclusivamente a partir de la revisión de la oferta registrada en el REPS.

De acuerdo con la información revisada, la oferta regional presenta diferentes características. Se identifican prestadores con servicios directamente relacionados con oncología clínica, hematología, oncología y hematología pediátrica y quimioterapia, así como otros con servicios específicos o complementarios relacionados con radioterapia, apoyo diagnóstico, procedimientos y demás componentes de la atención oncológica.

En particular, la Clínica de Cancerología del Norte de Santander S.A.S. registra servicios de enfermería, hematología, oncología clínica, oncología y hematología pediátrica, quimioterapia y servicio farmacéutico, entre otros, de acuerdo con la información consultada en el REPS. Esta oferta resulta relevante frente a la demanda histórica identificada para la población objeto del proceso.

Por su parte, Oncomedical I.P.S. S.A.S. y la Unidad Hemato Oncológica Especializada IPS S.A.S. presentan servicios relacionados con la atención de pacientes oncológicos y hematológicos, con diferencias en cuanto al alcance de los servicios habilitados y su capacidad instalada.

En el caso de Medical Duarte ZF S.A.S., la revisión realizada permite identificar una oferta de mayor amplitud en servicios y capacidad instalada, incluyendo servicios relacionados con la atención de pacientes oncológicos, lo cual constituye un referente dentro de la oferta regional.

A su vez, Radioterapia del Norte S.A.S. presenta una oferta especializada asociada principalmente al componente de radioterapia, por lo que constituye una alternativa específica dentro de la atención oncológica, pero no necesariamente representa por sí misma la totalidad de los servicios requeridos para el presente proceso.

Dentro de la revisión de la oferta regional también se verificó la información correspondiente a la E.S.E. Hospital Universitario Erasmo Meoz. En la consulta realizada se evidenció que la institución cuenta con servicios habilitados relacionados con la atención oncológica, específicamente Radioterapia y Ginecología Oncológica. No obstante, para efectos del presente estudio, la E.S.E. Hospital Universitario Erasmo Meoz no se incluyó dentro del grupo de potenciales prestadores identificados, toda vez que, de acuerdo con la información revisada en el REPS, los servicios identificados

|                      |                                            |                                                                                                                |
|----------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 83 de 192     | <b>PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS</b> | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| CÓDIGO: 1LF -FR-0071 |                                            |                                                                                                                |
| FECHA: 17/06/2024    |                                            |                                                                                                                |
| VERSIÓN: 10          |                                            |                                                                                                                |

corresponden a componentes específicos de la atención oncológica y no permiten establecer que cuente con la totalidad de los servicios requeridos para responder al alcance previsto en el presente proceso.

Lo anterior no implica desconocer la capacidad o experiencia de la institución en la atención de pacientes oncológicos, sino que obedece exclusivamente a la necesidad de diferenciar, para efectos del análisis de mercado, entre los prestadores que cuentan con servicios específicos relacionados con oncología y aquellos cuya oferta puede resultar más concordante con el conjunto de necesidades asistenciales identificadas.

La revisión del mercado permite establecer que existe oferta especializada en Cúcuta y su área metropolitana para la atención de patologías oncológicas y hematológicas, pero esta presenta características diferenciadas entre los prestadores.

Esta situación resulta relevante al contrastarla con el comportamiento de la demanda analizada para el presente proceso, en la cual se identificó utilización de consultas especializadas de oncología y hematología, tratamientos antineoplásicos, quimioterapia, radioterapia, servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico y atención de población adulta y pediátrica, entre otros servicios y tecnologías en salud.

Por lo anterior, la existencia de varias IPS en el territorio no significa que todas cuenten con condiciones equivalentes ni que puedan atender la totalidad de las necesidades identificadas. La capacidad de respuesta de cada prestador debe analizarse de acuerdo con sus servicios habilitados, capacidad instalada, infraestructura, tecnología, talento humano y demás condiciones necesarias para garantizar la atención requerida.

Así mismo, se evidencia que algunos prestadores cuentan con una oferta concentrada en determinados componentes de la atención, como radioterapia, mientras que otros presentan una mayor amplitud de servicios relacionados con oncología y hematología. Esta diferenciación debe ser considerada en la estructuración del proceso, evitando establecer requisitos que no guarden relación con las necesidades reales de la población objeto, pero garantizando que el prestador seleccionado cuente con la capacidad necesaria para cumplir adecuadamente el objeto contractual.

En este sentido, el análisis de oferta no se limita a determinar la existencia de IPS con alguna habilitación relacionada con oncología, sino que busca establecer la correspondencia entre la oferta disponible y las necesidades asistenciales identificadas en el análisis de demanda.

De igual manera, la revisión del REPS constituye un referente para la identificación de los prestadores y de los servicios registrados, sin perjuicio de las verificaciones que correspondan durante el desarrollo del proceso contractual respecto de las condiciones jurídicas, técnicas, científicas, tecnológicas, de infraestructura, talento humano, capacidad instalada y demás requisitos establecidos.

En consecuencia, para la estructuración del proceso se considera pertinente mantener un alcance que permita la participación de los prestadores que acrediten las condiciones requeridas, sin circunscribir anticipadamente la contratación a una institución determinada ni establecer requisitos que restrinjan injustificadamente la pluralidad de oferentes.

La oferta identificada permite, por tanto, establecer que existe un mercado regional especializado y diferenciado para la prestación de servicios relacionados con oncología y hematología. Sin embargo, la diversidad de capacidades hace necesario que la definición de los requisitos y del alcance contractual guarde correspondencia con las necesidades reales de la población y con los servicios que se pretende garantizar.

Finalmente, con fundamento en la oferta identificada y en el comportamiento histórico de la demanda, se considera procedente continuar con la estructuración del proceso para la contratación de servicios especializados en oncología y hematología, orientado a garantizar la continuidad, oportunidad, seguridad y calidad de la atención de los usuarios adultos y pediátricos del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, de acuerdo con las necesidades clínicas y el alcance definido en los documentos que integran el proceso.

**CLINICA DE CANCEROLOGIA DEL NORTE DE SANTANDER S.A.S**

**ONCOMEDICAL I.P.S. S.A.S**

|                      |                                                |                                                                                     |
|----------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 85 de 192     | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS            |  |
| CÓDIGO: 1LF -FR-0071 |                                                |                                                                                     |
| FECHA: 17/06/2024    | ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL                                                                    |
| VERSIÓN: 10          |                                                |                                                                                     |

#### REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígito para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

| PRESTADORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SEDES                                                                                              | SERVICIOS                 | CAPACIDAD                             | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|----------------------|-----------|
| NIT/CC: <input type="text" value="900037353"/> - <input type="text" value="1"/><br>Cédula ciudadanía/CE: <input type="text" value="900037353"/> - <input type="text" value="1"/><br>Naturaleza Jurídica: <input type="text" value="Privada"/> <input type="text" value="Prestadores acreditados en salud"/> |                                                                                                    |                           |                                       |                      |           |
| <b>DATOS GENERALES DEL PRESTADOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                           |                                       |                      |           |
| Departamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="text" value="Norte de Santander"/>                                                    | Municipio                 | <input type="text" value="CÚCUTA"/>   |                      |           |
| Código de Prestador                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="text" value="5400101413"/> - <input type="text" value="01"/>                          |                           |                                       |                      |           |
| Nombre del Prestador                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="text" value="ONCOMEDICAL I.P.S. S.A.S"/>                                              |                           |                                       |                      |           |
| Clase de Prestador                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="text" value="Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS"/>                 | Empresa Social del Estado | <input type="text" value="NO"/>       |                      |           |
| Dirección                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="text" value="AV. 1 No 15-43 CENTRO MEDICO ESPECIALISTAS JERICÓ PISO 2 Y 3 LA PLAYA"/> |                           |                                       |                      |           |
| Teléfono(s)                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="text" value="6075955093"/>                                                            |                           |                                       |                      |           |
| Fax                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="text" value=""/>                                                                      |                           |                                       |                      |           |
| Correo Electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="text" value="oncomedicalips@yahoo.com"/>                                              |                           |                                       |                      |           |
| Razón Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="text" value="ONCOMEDICAL I.P.S. S.A.S"/>                                              |                           |                                       |                      |           |
| Representante Legal                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="text" value="RUTH FABIOLA RAMIREZ ESPINOSA"/>                                         |                           |                                       |                      |           |
| Nivel Atención Prestador                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="text" value=""/>                                                                      | Carácter Territorial      | <input type="text" value=""/>         |                      |           |
| Fecha de Inscripción                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="text" value="20050831"/>                                                              | Fecha de Vencimiento      | <input type="text" value="20270430"/> |                      |           |

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: lunes 17 de agosto de 2026 (11:56 a.m.)

[https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/habilitados\\_reps.aspx](https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/habilitados_reps.aspx)

#### SEDES HABILITADAS

| PRESTADORES                                                                                                                                  | SEDES                                                                                     | SERVICIOS                | CAPACIDAD                                             | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|-----------|
| NIT/CC: <input type="text" value="900037353"/> - <input type="text" value="1"/><br>Naturaleza Jurídica: <input type="text" value="Privada"/> |                                                                                           |                          |                                                       |                      |           |
| <b>DATOS GENERALES DEL PRESTADOR</b>                                                                                                         |                                                                                           |                          |                                                       |                      |           |
| Departamento                                                                                                                                 | <input type="text" value="Norte de Santander"/>                                           | Municipio                | <input type="text" value="CÚCUTA"/>                   |                      |           |
| Código de Prestador                                                                                                                          | <input type="text" value="5400101413"/> - <input type="text" value="01"/>                 |                          |                                                       |                      |           |
| Nombre del Prestador                                                                                                                         | <input type="text" value="ONCOMEDICAL I.P.S. S.A.S"/>                                     |                          |                                                       |                      |           |
| Clase de Prestador                                                                                                                           | <input type="text" value="Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS"/>        | Carácter Territorial     | <input type="text" value=""/>                         |                      |           |
| Empresa Social del Estado                                                                                                                    | <input type="text" value="NO"/>                                                           | Nivel Atención Prestador | <input type="text" value=""/>                         |                      |           |
| <b>DATOS DE LA SEDE</b>                                                                                                                      |                                                                                           |                          |                                                       |                      |           |
| Departamento                                                                                                                                 | <input type="text" value="Norte de Santander"/>                                           | Municipio                | <input type="text" value="CÚCUTA"/>                   |                      |           |
| Código de la Sede                                                                                                                            | <input type="text" value="5400101413"/> - <input type="text" value="01"/>                 | Sede principal           | <input type="text" value="SI"/>                       |                      |           |
| Nombre de la Sede                                                                                                                            | <input type="text" value="ONCOMEDICAL I.P.S. S.A.S"/>                                     |                          |                                                       |                      |           |
| Gerente                                                                                                                                      | <input type="text" value="RUTH FABIOLA RAMIREZ ESPINOSA"/>                                |                          |                                                       |                      |           |
| Dirección                                                                                                                                    | <input type="text" value="AV. 1 No 15-43 CENTRO MEDICO ESPECIALISTAS JERICÓ PISO 2 Y 3"/> |                          |                                                       |                      |           |
| Centro poblado                                                                                                                               | <input type="text" value="SAN JOSÉ DE CÚCUTA"/>                                           | Fax                      | <input type="text" value="5712641"/>                  |                      |           |
| Teléfono(s)                                                                                                                                  | <input type="text" value="5725256"/>                                                      | Correo Electrónico       | <input type="text" value="oncomedicalips@yahoo.com"/> |                      |           |
| Fecha de Apertura                                                                                                                            | <input type="text" value="20050831"/>                                                     |                          |                                                       |                      |           |

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: lunes 17 de agosto de 2026 (11:57 a.m.)

[https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/sedes\\_reps.aspx?tbhabi\\_codigo\\_habilitacion=5400101413](https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/sedes_reps.aspx?tbhabi_codigo_habilitacion=5400101413)

#### SERVICIOS HABILITADOS

| Departamento       | Municipio | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador     | Servicio                                       | Distintivo  |
|--------------------|-----------|-----------------------|------|---------------------------|------------------------------------------------|-------------|
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101413            | 01   | ONCOMEDICAL I.P.S. S.A.S. | 309 -DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS               | DHSS0236522 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101413            | 01   | ONCOMEDICAL I.P.S. S.A.S. | 328 -MEDICINA GENERAL                          | DHSS0694690 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101413            | 01   | ONCOMEDICAL I.P.S. S.A.S. | 333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA                     | DHSS0236523 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101413            | 01   | ONCOMEDICAL I.P.S. S.A.S. | 336 -ONCOLOGÍA CLÍNICA                         | DHSS0236524 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101413            | 01   | ONCOMEDICAL I.P.S. S.A.S. | 344 -PSICOLOGÍA                                | DHSS0236525 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101413            | 01   | ONCOMEDICAL I.P.S. S.A.S. | 364 -CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS | DHSS0236526 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101413            | 01   | ONCOMEDICAL I.P.S. S.A.S. | 379 -GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA                    | DHSS0236527 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101413            | 01   | ONCOMEDICAL I.P.S. S.A.S. | 391 -ONCOLOGÍA Y HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA        | DHSS0236528 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101413            | 01   | ONCOMEDICAL I.P.S. S.A.S. | 406 -HEMATOLOGÍA ONCOLÓGICA                    | DHSS0236529 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101413            | 01   | ONCOMEDICAL I.P.S. S.A.S. | 706 -LABORATORIO CLÍNICO                       | DHSS0236530 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101413            | 01   | ONCOMEDICAL I.P.S. S.A.S. | 709 -QUIMIOTERAPIA                             | DHSS0236531 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101413            | 01   | ONCOMEDICAL I.P.S. S.A.S. | 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO   | DHSS0236532 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101413            | 01   | ONCOMEDICAL I.P.S. S.A.S. | 714 -SERVICIO FARMACÉUTICO                     | DHSS0236533 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101413            | 01   | ONCOMEDICAL I.P.S. S.A.S. | 745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES     | DHSS0132172 |

[https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/serviciossedes\\_reps.aspx?tbhabi\\_codigo\\_habilitacion=5400101413](https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/serviciossedes_reps.aspx?tbhabi_codigo_habilitacion=5400101413)

|                      |                                                                                                         |                                                                                                                |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 86 de 192     | <b>PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS</b><br><br><b>ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS</b> | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| CÓDIGO: 1LF -FR-0071 |                                                                                                         |                                                                                                                |
| FECHA: 17/06/2024    |                                                                                                         |                                                                                                                |
| VERSIÓN: 10          |                                                                                                         |                                                                                                                |

## CAPACIDAD INSTALADA

| Departamento       | Municipio | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador     | Grupo        | Concepto                | Cantidad | Número de Placa | Modalidad | Modelo | Tarjeta de propiedad |
|--------------------|-----------|-----------------------|------|---------------------------|--------------|-------------------------|----------|-----------------|-----------|--------|----------------------|
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101413            | 01   | ONCOMEDICAL I.P.S. S.A.S. | CONSULTORIOS | Consulta Externa        | 5        |                 |           | 0      |                      |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101413            | 01   | ONCOMEDICAL I.P.S. S.A.S. | SALAS        | Procedimientos          | 1        |                 |           | 0      |                      |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101413            | 01   | ONCOMEDICAL I.P.S. S.A.S. | SILLAS       | Sillas de Quimioterapia | 33       |                 |           | 0      |                      |

[https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/capacidadesinstaladas\\_reps.aspx?tbhabi\\_codigo\\_habilitacion=5400101413](https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/capacidadesinstaladas_reps.aspx?tbhabi_codigo_habilitacion=5400101413)

## UNIDAD HEMATO ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS

### REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

| PRESTADORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCCIONES |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|-----------|----------------------|------------|
| Nit:NI<br>Cédula ciudadanía:CC <input type="text" value="NI 900112351"/> - <input type="text" value="5"/><br>Cédula extranjería:CE<br>Naturaleza Jurídica <input type="text" value="Privada"/> <input type="button" value="Prestadores acreditados en salud"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |           |           |                      |            |
| <b>DATOS GENERALES DEL PRESTADOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |           |           |                      |            |
| Departamento <input type="text" value="Norte de Santander"/> Municipio <input type="text" value="CÚCUTA"/><br>Código de Prestador <input type="text" value="5400101563"/> - <input type="text" value="01"/><br>Nombre del Prestador <input type="text" value="UNIDAD HEMATO ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS"/><br>Clase de Prestador <input type="text" value="Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS"/> <input type="button" value="Empresa Social del Estado"/> <input type="text" value="NO"/><br>Dirección <input type="text" value="CL 9 N° 6E 21"/><br>Teléfono(s) <input type="text" value="3168784785 - 6075753530 - 6075750932 - 6075779959 - 6075743055 -"/><br>Fax <input type="text" value=""/><br>Correo Electrónico <input type="text" value="unidadhematooncologica@uhccucuta.com"/><br>Razón Social <input type="text" value="UNIDAD HEMATO ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS"/><br>Representante Legal <input type="text" value="CLAUDIA MARGARITA JAUREGUI RANGEL"/><br>Nivel Atención Prestador <input type="text" value=""/> Carácter Territorial <input type="text" value=""/><br>Fecha de Inscripción <input type="text" value="20061116"/> Fecha de Vencimiento <input type="text" value="20270831"/> |       |           |           |                      |            |
| Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: Lunes 17 de agosto de 2026 (11:59 a.m.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |           |           |                      |            |

[https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/habilitados\\_reps.aspx](https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/habilitados_reps.aspx)

## SEDES HABILITADAS

| Departamento       | Municipio | Código Sede Prestador | Nombre Sede Prestador                          | Código Sede Prestador | Grupo | Concepto                                         | Teléfono   |
|--------------------|-----------|-----------------------|------------------------------------------------|-----------------------|-------|--------------------------------------------------|------------|
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | UNIDAD HEMATO ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 5400101563            | 01    | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 3168784785 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | UNIDAD HEMATO ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 5400101563            | 02    | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 3168784785 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | UNIDAD HEMATO ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 5400101563            | 03    | UNIDAD HEMATO ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS   | 3168784785 |

[https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/sedes\\_reps.aspx?tbhabi\\_codigo\\_habilitacion=5400101563](https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/sedes_reps.aspx?tbhabi_codigo_habilitacion=5400101563)

## SERVICIOS HABILITADOS

| Departamento       | Municipio | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador                            | Servicio                                      | Distintivo  |
|--------------------|-----------|-----------------------|------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------|
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 01   | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 321 - HEMATOLOGÍA                             | DHSS0255711 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 01   | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 329 - MEDICINA INTERNA                        | DHSS0255712 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 01   | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 333 - NUTRICIÓN Y DIETÉTICA                   | DHSS0255713 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 01   | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 336 - ONCOLOGÍA CLÍNICA                       | DHSS0255714 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 01   | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 344 - PSICOLOGÍA                              | DHSS0255715 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 01   | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 391 - ONCOLOGÍA Y HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA      | DHSS0255716 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 01   | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 420 - VACUNACIÓN                              | DHSS0255717 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 01   | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 706 - LABORATORIO CLÍNICO                     | DHSS0255718 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 01   | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 709 - QUIMIOTERAPIA                           | DHSS0255719 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 01   | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | DHSS0255720 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 01   | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 714 - SERVICIO FARMACÉUTICO                   | DHSS0255721 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 02   | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 304 - CIRUGÍA GENERAL                         | DHSS0255722 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 02   | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 317 - GENÉTICA                                | DHSS0255723 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 02   | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 321 - HEMATOLOGÍA                             | DHSS0255724 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 02   | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 323 - INFECTOLOGÍA                            | DHSS0255725 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 02   | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 336 - ONCOLOGÍA CLÍNICA                       | DHSS0255726 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 02   | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 356 - OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD         | DHSS0255727 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 02   | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 375 - DERMATOLOGÍA ONCOLOGICA                 | DHSS0255728 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 02   | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 379 - GINECOLOGÍA ONCOLOGICA                  | DHSS0255729 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 02   | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 406 - HEMATOLOGÍA ONCOLOGICA                  | DHSS0255730 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 02   | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 706 - LABORATORIO CLÍNICO                     | DHSS0255731 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 02   | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 709 - QUIMIOTERAPIA                           | DHSS0255732 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 02   | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 714 - SERVICIO FARMACÉUTICO                   | DHSS0255733 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 02   | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 731 - LABORATORIO DE HISTOTECNOLOGÍA          | DHSS0255734 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 02   | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 744 - IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES      | DHSS0255735 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 02   | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 745 - IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES   | DHSS0255736 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 02   | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 746 - GESTION PRE-TRANSFUSIONAL               | DHSS0255737 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 02   | UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | 747 - PATOLOGÍA                               | DHSS0255738 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 03   | UNIDAD HEMATO ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS   | 717 - LABORATORIO CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS | DHSS0255665 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 03   | UNIDAD HEMATO ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS   | 731 - LABORATORIO DE HISTOTECNOLOGÍA          | DHSS0255666 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563            | 03   | UNIDAD HEMATO ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS   | 747 - PATOLOGÍA                               | DHSS0255667 |

|                      |                                     |                                                                                                                |
|----------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 87 de 192     | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| CÓDIGO: 1LF -FR-0071 |                                     |                                                                                                                |
| FECHA: 17/06/2024    |                                     |                                                                                                                |
| VERSIÓN: 10          |                                     |                                                                                                                |

[https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/serviciossedes\\_reps.aspx?tbbabi\\_codigo\\_habilitacion=5400101563](https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/serviciossedes_reps.aspx?tbbabi_codigo_habilitacion=5400101563)

## CAPACIDAD INSTALADA

| Departamento       | Municipio | Código Sede | Nombre Sede                                         | Grupo        | Concepto                | Cantidad | Número de Hacia | Modalidad | Modelo | Tarjeta de propiedad |
|--------------------|-----------|-------------|-----------------------------------------------------|--------------|-------------------------|----------|-----------------|-----------|--------|----------------------|
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563  | 01 UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | CONSULTORIOS | Consulta Externa        | 2        |                 |           |        | 0                    |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563  | 01 UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | SILLAS       | Sillas de Quimioterapia | 12       |                 |           |        | 0                    |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563  | 02 UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | CONSULTORIOS | Consulta Externa        | 7        |                 |           |        | 0                    |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563  | 02 UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | SALAS        | Procedimientos          | 1        |                 |           |        | 0                    |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400101563  | 02 UNIDAD HEMATO - ONCOLOGICA ESPECIALIZADA IPS SAS | SILLAS       | Sillas de Quimioterapia | 35       |                 |           |        | 0                    |

[https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/capacidadesinstaladas\\_reps.aspx?tbbabi\\_codigo\\_habilitacion=5400101563](https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/capacidadesinstaladas_reps.aspx?tbbabi_codigo_habilitacion=5400101563)

## MEDICAL DUARTE ZF S.A.S

### REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

| PRESTADORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCCIONES |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|-----------|----------------------|------------|
| <b>PRESTADOR</b><br>NIT/NI: <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/><br>Cédula ciudadanías:CC: <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/><br>Cédula extranjería:CE: <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/><br>Naturaleza Jurídica: <input type="text"/> Privada <input type="text"/> Prestadores acreditados en salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |           |           |                      |            |
| <b>DATOS GENERALES DEL PRESTADOR</b><br>Departamento: <input type="text"/> Norte de Santander <input type="text"/> Municipio: <input type="text"/> CÚCUTA <input type="text"/><br>Código de Prestador: <input type="text"/> 5400102349 <input type="text"/> - <input type="text"/> 01 <input type="text"/><br>Nombre del Prestador: <input type="text"/> MEDICAL DUARTE ZF S.A.S <input type="text"/><br>Clase de Prestador: <input type="text"/> Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS <input type="text"/> Empresa Social del Estado <input type="text"/><br>Dirección: <input type="text"/> Cl 0n esq 16e 20 av libertadores 0 71 brr las brisas lote 2 - Parques Residenciales III <input type="text"/><br>Teléfono(s): <input type="text"/> 5752938 <input type="text"/><br>Fax: <input type="text"/> 5752938 <input type="text"/><br>Correo Electrónico: <input type="text"/> medicalduarte@gmail.com <input type="text"/><br>Razón Social: <input type="text"/> MEDICAL DUARTE ZF S.A.S <input type="text"/><br>Representante Legal: <input type="text"/> JESUS JAVIER DUARTE QUINTERO <input type="text"/><br>Nivel Atención Prestador: <input type="text"/> Carácter Territorial: <input type="text"/><br>Fecha de Inscripción: <input type="text"/> 20150414 <input type="text"/> Fecha de Vencimiento: <input type="text"/> 20270831 <input type="text"/> |       |           |           |                      |            |

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: Lunes 17 de agosto de 2026 (12:04 p.m.)

[https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/habilitados\\_reps.aspx?pageTitle=Registro+Actual&pageHlp=](https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/habilitados_reps.aspx?pageTitle=Registro+Actual&pageHlp=)

## SEDES HABILITADAS

| PRESTADORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCCIONES |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|-----------|----------------------|------------|
| <b>PRESTADOR</b><br>NIT/CC: <input type="text"/> 500470642 <input type="text"/> - <input type="text"/> 9 <input type="text"/><br>Naturaleza Jurídica: <input type="text"/> Privada <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |           |           |                      |            |
| <b>DATOS GENERALES DEL PRESTADOR</b><br>Departamento: <input type="text"/> Norte de Santander <input type="text"/> Municipio: <input type="text"/> CÚCUTA <input type="text"/><br>Código de Prestador: <input type="text"/> 5400102349 <input type="text"/> - <input type="text"/> 01 <input type="text"/><br>Nombre del Prestador: <input type="text"/> MEDICAL DUARTE ZF S.A.S <input type="text"/><br>Clase de Prestador: <input type="text"/> Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS <input type="text"/> Carácter Territorial: <input type="text"/><br>Empresa Social del Estado: <input type="text"/> Nivel Atención Prestador: <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |           |           |                      |            |
| <b>DATOS DE LA SEDE</b><br>Departamento: <input type="text"/> Norte de Santander <input type="text"/> Municipio: <input type="text"/> CÚCUTA <input type="text"/><br>Código de la Sede: <input type="text"/> 5400102349 <input type="text"/> - <input type="text"/> 01 <input type="text"/> Sede principal: <input type="text"/> SI <input type="text"/><br>Nombre de la Sede: <input type="text"/> CLINICA MEDICAL DUARTE <input type="text"/><br>Gerente: <input type="text"/> JESUS JAVIER DUARTE QUINTERO <input type="text"/> Zona: <input type="text"/> URBANA <input type="text"/><br>Dirección: <input type="text"/> Cl 0n esq 16e 20 av libertadores 0 71 brr las brisas lote 2 - Parques Residenciales III <input type="text"/> Barrio: <input type="text"/> LAS BRISAS <input type="text"/><br>Centro poblado: <input type="text"/> Teléfono(s): <input type="text"/> 5752938 <input type="text"/> Fax: <input type="text"/> 5752938 <input type="text"/><br>Fecha de Apertura: <input type="text"/> 20150414 <input type="text"/> Correo Electrónico: <input type="text"/> medicalduarte@gmail.com <input type="text"/> |       |           |           |                      |            |

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: Lunes 17 de agosto de 2026 (12:05 p.m.)

[https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/sedes\\_reps.aspx?tbbabi\\_codigo\\_habilitacion=5400102349](https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/sedes_reps.aspx?tbbabi_codigo_habilitacion=5400102349)

## PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

## ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS



## SERVICIOS HABILITADOS

| Departamento       | Municipio | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador  | Servicio                                        | Distintivo  |
|--------------------|-----------|-----------------------|------|------------------------|-------------------------------------------------|-------------|
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 105 - CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL               | DHSS0278745 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 106 - CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO             | DHSS0278746 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 107 - CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS                | DHSS0278747 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 108 - CUIDADO INTENSIVO NEONATAL                | DHSS0278748 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 109 - CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO              | DHSS0278749 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 110 - CUIDADO INTENSIVO ADULTOS                 | DHSS0278750 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 120 - CUIDADO BÁSICO NEONATAL                   | DHSS0278751 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 129 - HOSPITALIZACIÓN ADULTOS                   | DHSS0278752 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 130 - HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA                | DHSS0278753 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 201 - CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO                | DHSS0132204 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 202 - CIRUGÍA CARDIOVASCULAR                    | DHSS0278754 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 203 - CIRUGÍA GENERAL                           | DHSS0278755 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 204 - CIRUGÍA GINECOLÓGICA                      | DHSS0278756 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 205 - CIRUGÍA MAXILOFACIAL                      | DHSS0278757 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 207 - CIRUGÍA ORTOPÉDICA                        | DHSS0278758 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 209 - CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLÓGICA             | DHSS0278759 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 210 - CIRUGÍA ONCOLÓGICA                        | DHSS0278760 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 212 - CIRUGÍA PEDIÁTRICA                        | DHSS0278761 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 213 - CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA               | DHSS0278762 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 214 - CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA            | DHSS0278763 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 215 - CIRUGÍA UROLÓGICA                         | DHSS0278764 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 227 - CIRUGÍA ONCOLÓGICA PEDIÁTRICA             | DHSS0278765 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 232 - CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS | DHSS0278766 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 234 - CIRUGÍA DE TÓRAX                          | DHSS0278767 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 235 - CIRUGÍA GASTROINTESTINAL                  | DHSS0278768 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 245 - NEUROCIRUGÍA                              | DHSS0278769 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 301 - ANESTESIA                                 | DHSS0278770 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 302 - CARDIOLOGÍA                               | DHSS0278771 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 303 - CIRUGÍA CARDIOVASCULAR                    | DHSS0278772 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 304 - CIRUGÍA GENERAL                           | DHSS0278773 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 306 - CIRUGÍA PEDIÁTRICA                        | DHSS0278774 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 308 - DERMATOLOGÍA                              | DHSS0278775 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 312 - ENFERMERÍA                                | DHSS0278533 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 316 - GASTROENTEROLOGÍA                         | DHSS0278776 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 320 - GINECOBSTERICIA                           | DHSS0278777 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 321 - HEMATOLOGÍA                               | DHSS0278778 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 325 - MEDICINA FAMILIAR                         | DHSS0690324 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 326 - MEDICINA FÍSICA Y DEL DEPORTE             | DHSS0690325 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 327 - MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN          | DHSS0278779 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 329 - MEDICINA INTERNA                          | DHSS0690326 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 330 - NEFROLOGÍA                                | DHSS0278780 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 331 - NEUMOLOGÍA                                | DHSS0690327 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 332 - NEUROLOGÍA                                | DHSS0278781 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 333 - NUTRICIÓN Y DIETÉTICA                     | DHSS0278782 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 336 - ONCOLOGÍA CLÍNICA                         | DHSS0278783 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 339 - ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA               | DHSS0278784 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 340 - OTORRINOLARINGOLOGÍA                      | DHSS0278785 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 342 - PEDIATRÍA                                 | DHSS0278786 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 344 - PSICOLOGÍA                                | DHSS0279401 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 355 - UROLOGÍA                                  | DHSS0690328 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE |                                                 | DHSS0278767 |

## (87) registros encontrados.

| Departamento       | Municipio | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador  | Servicio                                        | Distintivo  |
|--------------------|-----------|-----------------------|------|------------------------|-------------------------------------------------|-------------|
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 356 - OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD           | DHSS0278788 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 361 - CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA                    | DHSS0278789 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 362 - CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO                | DHSS0278790 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 364 - CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS | DHSS0278791 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 366 - CIRUGÍA DE TÓRAX                          | DHSS0278792 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 367 - CIRUGÍA GASTROINTESTINAL                  | DHSS0278793 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 368 - CIRUGÍA GINECOLÓGICA LAPAROSCÓPICA        | DHSS0278794 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 369 - CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA               | DHSS0278795 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 372 - CIRUGÍA VASCULAR                          | DHSS0278796 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 377 - COLOPROCTOLOGÍA                           | DHSS0690329 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 379 - GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA                    | DHSS0278797 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 383 - MEDICINA NUCLEAR                          | DHSS0132205 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 384 - NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA                     | DHSS0278798 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 387 - NEUROCIRUGÍA                              | DHSS0278799 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 388 - NEUROPEDIATRÍA                            | DHSS0278800 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 391 - ONCOLOGÍA Y HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA        | DHSS0278801 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 408 - RADIOTERAPIA                              | DHSS0278802 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 409 - ORTOPEDIA PEDIÁTRICA                      | DHSS0278803 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 411 - CIRUGÍA MAXILOFACIAL                      | DHSS0278804 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 420 - VACUNACIÓN                                | DHSS0278805 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 706 - LABORATORIO CLÍNICO                       | DHSS0278806 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 709 - QUIMIOTERAPIA                             | DHSS0278807 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 711 - RADIOTERAPIA                              | DHSS0278808 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 712 - TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO   | DHSS0278809 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 714 - SERVICIO FARMACÉUTICO                     | DHSS0278810 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 715 - MEDICINA NUCLEAR                          | DHSS0117724 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 729 - TERAPIA RESPIRATORIA                      | DHSS0278811 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 733 - HEMODIÁLISIS                              | DHSS0132206 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 739 - FISIOTERAPIA                              | DHSS0278812 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 742 - DIAGNÓSTICO VASCULAR                      | DHSS0278813 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 743 - HEMODINAMIA E INTERVENCIÓNISMO            | DHSS0278814 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 744 - IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES        | DHSS0278815 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 745 - IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES     | DHSS0499845 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 746 - GESTIÓN PRE-TRANSFUSIONAL                 | DHSS0278816 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 747 - PATOLOGÍA                                 | DHSS0278817 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 1101-ATENCIÓN DEL PARTO                         | DHSS0278818 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | 1102-URGENCIAS                                  | DHSS0278819 |

|                      |                                                |                                                                                     |
|----------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 89 de 192     | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS            |  |
| CÓDIGO: 1LF -FR-0071 |                                                |                                                                                     |
| FECHA: 17/06/2024    | ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL                                                                    |
| VERSIÓN: 10          |                                                |                                                                                     |

[https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/serviciossedes\\_reps.aspx?tbhabicodigo\\_habilitacion\\_completo=5400102349540010234901](https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/serviciossedes_reps.aspx?tbhabicodigo_habilitacion_completo=5400102349540010234901)

| Departamento       | Municipio | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador  | Grupo        | Concepto                         | Cantidad | Número de Pieza | Modalidad | Modelo | Foja de propiedad |
|--------------------|-----------|-----------------------|------|------------------------|--------------|----------------------------------|----------|-----------------|-----------|--------|-------------------|
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | CAMAS        | Pediatrica                       | 39       |                 |           | 0      |                   |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | CAMAS        | Adultos                          | 228      |                 |           | 0      |                   |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | CAMAS        | Incubadora Intermedia Neonatal   | 10       |                 |           | 0      |                   |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | CAMAS        | Intermedia Pediatrica            | 6        |                 |           | 0      |                   |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | CAMAS        | Intermedia Adultos               | 16       |                 |           | 0      |                   |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | CAMAS        | Incubadora Intensiva Neonatal    | 12       |                 |           | 0      |                   |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | CAMAS        | Intensiva Pediatrica             | 8        |                 |           | 0      |                   |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | CAMAS        | Intensiva Adultos                | 31       |                 |           | 0      |                   |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | CAMAS        | Incubadora Básico Neonatal       | 10       |                 |           | 0      |                   |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | CAMAS        | Cuna Básico Neonatal             | 5        |                 |           | 0      |                   |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | CAMAS        | Atención del Parto               | 14       |                 |           | 0      |                   |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | CAMILLAS     | Observación Pediatrica           | 21       |                 |           | 0      |                   |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | CAMILLAS     | Observación Adultos Hombres      | 28       |                 |           | 0      |                   |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | CAMILLAS     | Observación Adultos Mujeres      | 28       |                 |           | 0      |                   |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | CONSULTORIOS | Urgencias                        | 7        |                 |           | 0      |                   |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | CONSULTORIOS | Consulta Externa                 | 16       |                 |           | 0      |                   |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | SALAS        | Partos                           | 2        |                 |           | 0      |                   |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | SALAS        | Procedimientos                   | 3        |                 |           | 0      |                   |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | SALAS        | Sala de Cirugía                  | 6        |                 |           | 0      |                   |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | SALAS        | Sala de Radioterapia             | 2        |                 |           | 0      |                   |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | SILLAS       | Sillas de Quimioterapia          | 14       |                 |           | 0      |                   |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | SILLAS       | Sillas de Hemodiálisis           | 3        |                 |           | 0      |                   |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400102349            | 01   | CLINICA MEDICAL DUARTE | SILLAS       | Ambiente de transición urgencias | 37       |                 |           | 0      |                   |

[https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/capacidadesinstaladas\\_reps.aspx?tbhabicodigo\\_habilitacion\\_completo=5400102349540010234901](https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/capacidadesinstaladas_reps.aspx?tbhabicodigo_habilitacion_completo=5400102349540010234901)

## RADIOTERAPIA DEL NORTE S.A.S

| PRESTADORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|-----------|----------------------|-----------|
| Nit:NI<br>Cédula ciudadanía:CC NT 807003768 - 9<br>Cédula extranjería:CE<br>Naturaleza Jurídica Privada Prestadores acreditados en salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |           |           |                      |           |
| <b>DATOS GENERALES DEL PRESTADOR</b><br>Departamento Norte de Santander Municipio CÚCUTA<br>Código de Prestador 5400100012 - 01<br>Nombre del Prestador RADIOTERAPIA DEL NORTE S.A.S<br>Clase de Prestador Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS Empresa Social del Estado NO<br>Dirección AV.2 #17-94 LA PLAYA 1 PISO<br>Teléfono(s) 6075748767<br>Fax<br>Correo Electrónico radioterapias@hotmail.com<br>Razón Social RADIOTERAPIA DEL NORTE S.A.S<br>Representante Legal Gabriel Rodríguez Ramirez<br>Nivel Atención Prestador Carácter Territorial<br>Fecha de Inscripción 20030130 Fecha de Vencimiento 20270831 |       |           |           |                      |           |
| Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: lunes 17 de agosto de 2025 (12:08 p.m.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |           |           |                      |           |

[https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/habilitados\\_reps.aspx](https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/habilitados_reps.aspx)

## SEDES HABILITADAS

(\*) registros encontrados.

| Departamento       | Municipio | Código Sede Prestador | Nombre Sede Prestador        | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador               | Zona   | Dirección          | Teléfono           |
|--------------------|-----------|-----------------------|------------------------------|-----------------------|------|-------------------------------------|--------|--------------------|--------------------|
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400100012            | RADIOTERAPIA DEL NORTE S.A.S | 5400100012            | 01   | RADIOTERAPIA DEL NORTE S.A.S        | URBANA | AV.2 # 17-94       |                    |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400100012            | RADIOTERAPIA DEL NORTE S.A.S | 5400100012            | 02   | RADIOTERAPIA DEL NORTE S.A.S SEDE 1 | URBANA | CALLE 38 N° 2 - 46 | 6075712498 EXT 147 |

[https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/sedes\\_reps.aspx?tbhabicodigo\\_habilitacion=5400100012](https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/sedes_reps.aspx?tbhabicodigo_habilitacion=5400100012)

## SERVICIOS HABILITADOS

| Departamento       | Municipio | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador               | Servicio                                | Distintivo  |
|--------------------|-----------|-----------------------|------|-------------------------------------|-----------------------------------------|-------------|
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400100012            | 01   | RADIOTERAPIA DEL NORTE S.A.S        | 408 -RADIOTERAPIA                       | DHSS0125688 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400100012            | 01   | RADIOTERAPIA DEL NORTE S.A.S        | 711 -RADIOTERAPIA                       | DHSS0125689 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400100012            | 01   | RADIOTERAPIA DEL NORTE S.A.S        | 744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES | DHSS0125690 |
| Norte de Santander | CÚCUTA    | 5400100012            | 02   | RADIOTERAPIA DEL NORTE S.A.S SEDE 1 | 744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES | DHSS0621243 |

|                      |                                                |                                                                                                         |
|----------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 90 de 192     | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS            | <br>POLICÍA NACIONAL |
| CÓDIGO: 1LF -FR-0071 |                                                |                                                                                                         |
| FECHA: 17/06/2024    | ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |                                                                                                         |
| VERSIÓN: 10          |                                                |                                                                                                         |

[https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/serviciossedes\\_reps.aspx?tbhabi\\_codigo\\_habilitacion=5400100012](https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/serviciossedes_reps.aspx?tbhabi_codigo_habilitacion=5400100012)

## CAPACIDAD INSTALADA

### REGISTRO ACTUAL - CAPACIDAD

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la CONSULTA en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

| PRESTADORES                  | SEDES      | SERVICIOS                | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES |
|------------------------------|------------|--------------------------|-----------|----------------------|-----------|
| IT                           |            |                          |           |                      |           |
| Entidad Jurídica             |            |                          |           |                      |           |
| CÓDIGO GENERAL DEL PRESTADOR |            |                          |           |                      |           |
| Código del Prestador         | 5400100012 | Clase de Prestador       |           |                      |           |
| Empresa Social del Estado    |            | Nivel Atención Prestador |           | Carácter Territorial |           |
| CÓDIGO DE LA SEDE            |            |                          |           |                      |           |
| Departamento                 |            | Municipio                |           |                      |           |
| Código de la Sede            |            |                          |           |                      |           |
| Nombre de la Sede            |            |                          |           |                      |           |
| CAPACIDAD INSTALADA          |            |                          |           |                      |           |
| Unidad                       |            |                          |           |                      |           |
| Concepto                     |            |                          |           |                      |           |

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte lunes 17 de agosto de 2026 (12:11 p.m.)

Excel Word Texto

0 registros encontrados.

| Departamento              | Municipio | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador        | Grupo        | Concepto             | Cantidad | Número de Mesa | Medicador | Medida | Capacidad de respuesta |
|---------------------------|-----------|-----------------------|------|------------------------------|--------------|----------------------|----------|----------------|-----------|--------|------------------------|
| Departamento de Santander | CÚCUTA    | 5400100012            | 01   | RADIOTERAPIA DEL NORTE S.A.S | CONSULTORIOS | Consulta Externa     | 2        |                |           |        |                        |
| Departamento de Santander | CÚCUTA    | 5400100012            | 01   | RADIOTERAPIA DEL NORTE S.A.S | SALAS        | Sala de Radioterapia | 2        |                |           |        |                        |

[https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/capacidadesinstaladas\\_reps.aspx?tbhabi\\_codigo\\_habilitacion=5400100012](https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/capacidadesinstaladas_reps.aspx?tbhabi_codigo_habilitacion=5400100012)

## 4. ANÁLISIS DE LA OFERTA

### IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR:

Se identificaron Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) ubicadas en la ciudad de Cúcuta y/o su área metropolitana, con servicios habilitados y capacidad técnica, científica, administrativa, operativa y de infraestructura para atender las necesidades de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en **Oncología y Hematología**, dirigidas a pacientes adultos y pediátricos con diagnóstico y/o sospecha de patología oncológica.

Las instituciones identificadas cuentan con infraestructura física y tecnológica, talento humano especializado y servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico requeridos para la prestación de los servicios objeto del proceso, de acuerdo con su capacidad instalada y los servicios habilitados.

De conformidad con el análisis del sector, se identificaron **CUATRO (4) entidades** como potenciales proveedores para atender las necesidades asociadas al objeto contractual, a las cuales se solicitó cotización:

| NOMBRE DE LA ENTIDAD                          | NIT         | DIRECCION                                                                                         | CORREO ELECTRONICO         |
|-----------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| CLINICA MEDICAL DUARTE                        | 900470642-9 | Calle 0N No.16E 20 Avenida libertadores 0 71 Barrio las Brisas lote 2 - Parques Residenciales III | medicalduarte@gmail.com    |
| CLINICA DE CANCEROLOGIA DE NORTE DE SANTANDER | 807002424-6 | Av 2 # 17-94 BARRIO LA PLAYA 2 y 3 piso                                                           | cancerologians@hotmail.com |
| UNIDAD DE HEMATOLOGÍA Y ONCOLÓGICA            | 900112351-6 | CL 9 N° 6E 21 Barrio La Riviera                                                                   | gerencia@unidhos.com.co    |
| ONCOMEDICAL IPS                               | 900037353-1 | AV. 1 No 15-43 CENTRO MEDICO ESPECIALISTAS JERICO PISO 2 Y 3 LA PLAYA                             | oncomedicalips@yahoo.com   |

|                      |                                     |                                                                                                                |
|----------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 91 de 192     | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| CÓDIGO: 1LF -FR-0071 |                                     |                                                                                                                |
| FECHA: 17/06/2024    |                                     |                                                                                                                |
| VERSIÓN: 10          |                                     |                                                                                                                |

about:blank

Compartir en Teams Zoom

**RV: COTIZACION -SOLICITUD PORTAFOLIO DE SERVICIOS Y COTIZACION SERVICIO ONCOLOGIA UPRES DENOR**

Resumir este correo electrónico

Enviado: viernes, 10 de junio de 2026 5:29 p. m.  
 Para: Marlon CANS [canismascan@gmail.com](mailto:canismascan@gmail.com); Ana Milena Baruch [atruccionalmancanologia@hotmail.com](mailto:atruccionalmancanologia@hotmail.com); Oficina Cancerología Peticiones [oficinacancerologia@hotmail.com](mailto:oficinacancerologia@hotmail.com)  
 CC: JONATHAN SANCHEZ [josncs@norte.santander.gov.co](mailto:josncs@norte.santander.gov.co)  
 Asunto: SOLICITUD PORTAFOLIO DE SERVICIOS Y COTIZACION SERVICIO ONCOLOGIA UPRES DENOR

Mensaje de correo electrónico enviado por [jhon.silva8854@correo.policia.gov.co](mailto:jhon.silva8854@correo.policia.gov.co)

Buena Tarde

Señores  
 CLÍNICA DE CANCEROLOGIA DE NORTE DE SANTANDER  
 Ciudad

Asunto: Solicitud cotización

Respetuosamente me permito solicitar cotización servicios requeridos para la Prestación de Servicios a Usuarios y Beneficiarios de Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento Norte de Santander.

Tabla en Excel anexa para el diligenciamiento de los valores ofertados se recuerda que la cotización deberá venir adicional en archivo PDF con la información corporativa de la entidad.

**OBSERVACIÓN:** No realizar cambios ni agregar servicios no solicitados en la cotización.



Intendente Jefe  
**JHON CARLOS SILVA ROJAS**  
 Jefe Grupo Medicina Laboral (S)  
[Jhon.silva8854@correo.policia.gov.co](mailto:Jhon.silva8854@correo.policia.gov.co)  
**POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA**  
 Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander

Activar la  
 ve a Conting

Los posibles proveedores deberán ser prestadores de servicios de salud debidamente habilitados para los servicios que pretendan ofertar y acreditar la capacidad técnica, científica, administrativa y operativa requerida para la ejecución del objeto contractual, de acuerdo con los servicios efectivamente habilitados y contratados.

Para efectos del presente estudio previo, y con el propósito de obtener referencias económicas y conocer las condiciones de oferta del mercado, se solicitó cotización a las cuatro (4) entidades previamente identificadas. Únicamente se recibió respuesta de la **CLÍNICA DE CANCEROLOGÍA DE NORTE DE SANTANDER** y **ONCOMEDICAL** quienes allegaron sus respectivas propuestas económicas.

De acuerdo con la información obtenida, el mercado regional cuenta con oferta de servicios especializados en Oncología, Hematología y Radioterapia, así como con prestadores que disponen de infraestructura, talento humano, tecnología y servicios de apoyo requeridos para la atención de pacientes con diagnóstico y/o sospecha de patología oncológica. Asimismo, estos prestadores cuentan con mecanismos de abastecimiento de medicamentos, medicina especializada y demás recursos necesarios para la prestación de los servicios, de acuerdo con su capacidad y oferta habilitada.

La **CLINICA DE CANCEROLOGIA DE NORTE DE SANTANDER** y la **IPS. ONCOMEDICAL** presento cotizacion para la prestación del servicio especializado del objeto del proceso, dirigidos a pacientes adultos y pediátricos con diagnóstico y/o sospecha de patología oncológica. La propuesta comprende los servicios ofertados por la institución de acuerdo con su capacidad y habilitación, así como los recursos necesarios para la atención de los usuarios

**ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO:** Considerando el comportamiento histórico de la demanda y los servicios de salud requeridos para la atención de pacientes adultos y pediátricos con diagnóstico y/o sospecha de patología oncológica y hematológica, la estructura de costos constituye un elemento fundamental para determinar el valor estimado del presente proceso de contratación, orientado a complementar la capacidad de la red propia de la Unidad Prestadora de Salud de Norte de Santander (UPRES DENOR) y garantizar la atención de las necesidades identificadas en la población objeto.

Para la estimación económica se tendrá como principal referente el comportamiento histórico de las autorizaciones asociadas a los contratos analizados, considerando la frecuencia de utilización de los servicios, procedimientos y tecnologías en salud, así como los costos históricos registrados. El análisis comprende los servicios efectivamente utilizados durante el período objeto de estudio y permite identificar tanto los componentes de mayor frecuencia como aquellos que, aun presentando una menor utilización, pueden representar un impacto económico significativo.

En este sentido, la estructura de costos deberá considerar los servicios y tecnologías en salud requeridos de acuerdo con las necesidades de los usuarios y con la capacidad habilitada del prestador que resulte contratado, incluyendo consultas especializadas de oncología y hematología, tratamientos antineoplásicos, quimioterapia,

|                      |                                                |                                                                                                         |
|----------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 92 de 192     | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS            | <br>POLICÍA NACIONAL |
| CÓDIGO: 1LF -FR-0071 |                                                |                                                                                                         |
| FECHA: 17/06/2024    | ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |                                                                                                         |
| VERSIÓN: 10          |                                                |                                                                                                         |

radioterapia, servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico, medicamentos, incluidos los de uso ambulatorio cuando correspondan, procedimientos y demás servicios y tecnologías relacionados con el objeto contractual.

El valor estimado de la contratación se establecerá con fundamento en el comportamiento histórico de la demanda, las cantidades proyectadas, los servicios y procedimientos identificados y los valores de referencia disponibles, de acuerdo con la metodología definida para el presente estudio. En esta etapa del proceso no se han solicitado cotizaciones a los potenciales prestadores identificados, por lo que las condiciones económicas del mercado deberán ser complementadas y verificadas en la etapa correspondiente, una vez se solicite la información económica a los prestadores que resulten pertinentes.

**COSTOS DE OPORTUNIDAD:** Los costos de oportunidad asociados a la necesidad identificada se relacionan principalmente con las limitaciones de la capacidad propia de la UPRES DENOR para atender la totalidad de los servicios especializados requeridos por la población con patologías oncológicas y hematológicas.

La contratación de servicios con la red externa permite complementar dicha capacidad y disponer de servicios especializados de acuerdo con las necesidades clínicas de los usuarios y la oferta habilitada disponible en el territorio, disminuyendo barreras de acceso y evitando, cuando exista oferta adecuada en el ámbito regional, desplazamientos innecesarios de los usuarios hacia otros municipios o departamentos.

De igual manera, la disponibilidad de servicios especializados contribuye a favorecer la continuidad de los tratamientos, el seguimiento de los pacientes y la oportunidad en la atención, particularmente en patologías que requieren controles periódicos, tratamientos sucesivos o intervenciones coordinadas entre diferentes servicios.

**VALORACIÓN DE BENEFICIOS:** La contratación de servicios especializados de Oncología y Hematología mediante la red externa constituye una alternativa para complementar la capacidad de la **UPRES DENOR** y atender las necesidades identificadas en el análisis de demanda, tanto para población adulta como pediátrica.

Entre los principales beneficios esperados se encuentran el mejoramiento del acceso a los servicios requeridos, la oportunidad en la atención diagnóstica y terapéutica, la continuidad de los tratamientos y controles especializados y la disponibilidad de medicamentos y demás tecnologías en salud que correspondan al alcance contractual y a las necesidades clínicas de los usuarios.

Así mismo, la contratación permite contar con prestadores que dispongan de los servicios habilitados, infraestructura, talento humano, tecnología y capacidad operativa requeridos para desarrollar las actividades contratadas, de acuerdo con su oferta y con las condiciones establecidas en el proceso.

Los costos directamente asociados a la ejecución comprenderán los servicios y tecnologías en salud efectivamente contratados y prestados, medicamentos, insumos, materiales, procedimientos, servicios de apoyo y demás componentes que correspondan de acuerdo con el alcance contractual y las condiciones económicas que se establezcan.

**COSTOS INDIRECTOS:** Dentro de los costos indirectos asociados a la ejecución contractual se consideran, según corresponda a la naturaleza y condiciones del contrato, los gastos administrativos, costos logísticos, comunicaciones, soporte administrativo, cumplimiento de obligaciones laborales y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, pólizas, impuestos, tasas, contribuciones, gravámenes y demás erogaciones necesarias para la adecuada ejecución del contrato.

Estos costos deberán ser asumidos de conformidad con las obligaciones establecidas en el contrato y con la naturaleza de los servicios contratados, sin perjuicio de los costos directamente asociados a la prestación efectiva de los servicios y tecnologías en salud.

## 5. MONEDA A CONTRATAR

La moneda en la cual se debe presentar la oferta y se celebrará y pagará el contrato es en PESOS COLOMBIANOS.

## 6. ANÁLISIS DE PRECIOS

Para realizar el análisis de precios es necesario tener en cuenta los precios referencia de los siguientes aspectos:

- Precios referencia SECOP (otras entidades)
- Precios históricos (anteriores contrataciones: Policía Nacional).
- Precios de catálogo o portales web.
- Precios del mercado (cotizaciones).

|                      |                                     |                                                                                                         |
|----------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 93 de 192     | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| CÓDIGO: 1LF -FR-0071 |                                     |                                                                                                         |
| FECHA: 17/06/2024    |                                     |                                                                                                         |
| VERSIÓN: 10          |                                     |                                                                                                         |

### 5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP (OTRAS ENTIDADES)

Se consultó el SECOP II y se identificaron tres contratos de objeto similar suscritos por otras regionales de aseguramiento en salud de la Policía Nacional, relacionados en el cuadro siguiente. Sus valores por CUPS se usan como referencia complementaria del precio techo, únicamente cuando resultan comparables con el presente proceso.

| ENTIDAD CONTRATANTE Y OFERENTE                                               | OBJETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN | NÚMERO DE PROCESO                   | VALOR         |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3<br>ONCOLOGOS DEL OCCIDENTE S.A.S     | LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA CASOS SOSPECHOSOS Y ONCOLOGIA INTEGRAL PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA REGIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO                                                                                                                                                                                                                                                                       | 86-7-20080-26<br>21/05/2026                | PN<br>RASES<br>N°3 CD<br>045 2026   | 1.500.000.000 |
| REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 6<br>CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA SA | PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA ADULTOS, ONCOLOGIA PEDIATRICA, DERMATOLOGIA, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.º 6. | 65-7-20040-26<br>20/04/2026                | PN<br>RASES 6<br>SA PSS<br>014-2026 | 3.949.500.000 |
| REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7<br>INSTITUTO DE CANCEROLOGIA         | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD INTEGRAL DE ONCOLOGÍA PARA USUARIOS DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 084-5-200196-25<br>16/12/2025              | PN<br>RASES No<br>7 CD 193<br>2025. | 1.400.000.000 |

**ANÁLISIS DE LOS PRECIOS SECOP:** Una vez realizada la consulta en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública (SECOP II), se identificaron procesos contractuales adelantados por otras entidades estatales cuyo objeto guarda relación con la prestación de servicios de salud en la especialidad de oncología. No obstante, luego de efectuar la revisión de su alcance contractual y de las condiciones técnicas y económicas disponibles, se determinó que dichos procesos presentan diferencias relevantes respecto de las condiciones particulares de la contratación objeto del presente estudio previo.

Para cada CUPS se ubicó el valor pactado en cada contrato, y todo valor pactado se usa como fuente: el del contrato 65-7-20040-26; el del proceso 86-7-20080-26, aun cuando corresponda a un paquete, lo que se anota como observación, y la tarifa pactada en el contrato 084-5-200196-25, que para los servicios no incluidos en las resoluciones del Instituto Nacional de Cancerología es el SOAT 2026 menos 5 %. La referencia se clasifica como VÁLIDA cuando las fuentes presentan una dispersión igual o menor al 15 % o, con tres fuentes, cuando las dos más cercanas difieren 15 % o menos, caso en el que se promedian esas dos y se descarta el valor atípico; INDICATIVA cuando solo una fuente registra el CUPS, y EXCLUIDA cuando la diferencia supera el 15 %, porque obedece a bases tarifarias distintas o a paquetes de diferente alcance.

Resultado: los 58 CUPS del Lote 1 tienen referencia SECOP (22 válidas, 9 indicativas y 27 excluidas por dispersión) y también los 40 del Lote 2 (9 válidas, 4 indicativas y 27 excluidas). Conforme a la regla del precio techo, el SECOP entra al cálculo cuando es VÁLIDO o está a 15 % o menos del histórico, y únicamente cuando el histórico es menor que el precio de mercado; esto ocurre en un CUPS del Lote1 (7DS005, derechos de sala de quimioterapia). En los demás ítems el histórico es igual o mayor que el mercado, o no existe, y el SECOP se conserva como verificación del precio techo. El detalle ítem por ítem está en el libro ONCOLOGIA DENOR ESTUDIO DE MERCADO FINAL 16 OCT, hojas SECOP G1 y SECOP G2, y los valores de cada contrato en la hoja FUENTES SECOP.

Esta determinación se enmarca en los principios de economía, responsabilidad y planeación previstos en la Ley 80 de 1993, así como en las disposiciones del Decreto 1082 de 2015 relativas al análisis del sector y a la elaboración de los estudios y documentos previos, particularmente los artículos 2.2.1.1.6.1 y 2.2.1.1.2.1.1.

### 5.2. ANÁLISIS DE PRECIOS HISTÓRICOS

Se realizó la revisión, homologación y análisis de la matriz de procedimientos CUPS presentada por la IPS, verificando la correspondencia entre códigos, descripciones, tarifas históricas y servicios ofertados, con el fin de determinar su alineación con el objeto contractual de oncología, hematología, quimioterapia y radioterapia. Como

|                      |                                     |                                                                                                                |
|----------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 94 de 192     | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| CÓDIGO: 1LF -FR-0071 |                                     |                                                                                                                |
| FECHA: 17/06/2024    |                                     |                                                                                                                |
| VERSIÓN: 10          |                                     |                                                                                                                |

resultado, se consolidó la matriz comparativa de procedimientos y valores para soporte del análisis técnico y económico del proceso contractual.

Se tomaron los contratos de la Regional con la Clínica de Cancerología del Norte de Santander: 068-7-200223-24 (2024), 068-7-200245-25 (2025) y 068-7-200080-26 (2026), con su modificación 002 del 24/09/2026. El precio histórico de referencia es el valor del contrato 2026: el vigente con la modificación 002 y, para los 33 ítems de radioterapia, tomografía y mamografía que esa modificación eliminó por falta de habilitación en el REPS de la clínica (no por razones de precio), el valor pactado en el contrato 2026 original. Si el CUPS no está en el contrato 2026 se usa el contrato 2025 proyectado con el IPC 2025 (5,10 %) o el contrato 2024 proyectado con el IPC 2024 (5,20 %) y 2025. Se conservan las consultas de hematología, hemato-oncología adulto y oncohematología pediátrica, con histórico de \$82.000 del contrato 2026. Resultado: 21 de los 58 CUPS del Lote1 y 38 de los 40 del Lote 2 tienen precio histórico; los demás son servicios que no estaban contratados (NO CONTRATADO) y toman el precio de mercado. En medicamentos e insumos el histórico es el precio del anexo 3 del contrato 2026 con la modificación 002.

| Nº                                                | CUPS      | DESCRIPCIÓN CUPS                                                                                       | CONTRATO 2024 PROYECTADO A 2026 | CONTRATO 2025 PROYECTADO A 2026 | CONTRATO 068-7-200080-26 (2026) | PRECIO HISTÓRICO |
|---------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|------------------|
| <b>LOTE 1 – ONCOLOGÍA CLÍNICA Y QUIMIOTERAPIA</b> |           |                                                                                                        |                                 |                                 |                                 |                  |
| 1                                                 | 890202    | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS                                               | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 2                                                 | 890206    | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA                                                      | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 3                                                 | 890208    | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA                                                                 | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 4                                                 | 890243    | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS                                | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 5                                                 | 890251-S1 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA                                                | \$ 87.550,00                    | \$ 86.182,00                    | \$ 82.000,00                    | \$ 82.000,00     |
| 6                                                 | 890251-S2 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA (HEMATO-ONCOLOGÍA)                             | \$ 87.550,00                    | \$ 86.182,00                    | \$ 82.000,00                    | \$ 82.000,00     |
| 7                                                 | 890255    | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA                                                 | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 8                                                 | 890277    | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA                                 | \$ 87.550,00                    | \$ 86.182,00                    | \$ 82.000,00                    | \$ 82.000,00     |
| 9                                                 | 890278    | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA                                                  | \$ 87.550,00                    | \$ 86.182,00                    | \$ 82.000,00                    | \$ 82.000,00     |
| 10                                                | 890279    | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA                                       | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 11                                                | 890302    | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS                                  | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 12                                                | 890306    | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA                                         | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 13                                                | 890308    | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA                                                    | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 14                                                | 890343    | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 15                                                | 890351-S1 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA                                   | \$ 87.550,00                    | \$ 86.182,00                    | \$ 82.000,00                    | \$ 82.000,00     |
| 16                                                | 890351-S2 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA (HEMATO-ONCOLOGÍA)                | \$ 87.550,00                    | \$ 86.182,00                    | \$ 82.000,00                    | \$ 82.000,00     |
| 17                                                | 890355    | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA                                    | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 18                                                | 890377    | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA                    | \$ 87.550,00                    | \$ 86.182,00                    | \$ 82.000,00                    | \$ 82.000,00     |
| 19                                                | 890378    | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA                                     | \$ 87.550,00                    | \$ 86.182,00                    | \$ 82.000,00                    | \$ 82.000,00     |
| 20                                                | 890379    | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA                          | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 21                                                | 890502    | PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 22                                                | 7DS005    | DERECHOS DE SALA DE QUIMIOTERAPIA                                                                      | \$ 75.043,00                    | \$ 84.080,00                    | \$ 80.000,00                    | \$ 80.000,00     |
| 23                                                | 992504    | POLITERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE BAJA TOXICIDAD                                                           | \$ 219.040,00                   | \$ 315.300,00                   | \$ 290.000,00                   | \$ 290.000,00    |
| 24                                                | 992505    | POLITERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE ALTA TOXICIDAD                                                           | \$ 340.445,00                   | \$ 472.950,00                   | \$ 450.000,00                   | \$ 450.000,00    |
| 25                                                | 992509    | MONOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE BAJA TOXICIDAD                                                           | \$ 131.325,00                   | \$ 315.300,00                   | \$ 315.300,00                   | \$ 315.300,00    |
| 26                                                | 992511    | MONOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE ALTA TOXICIDAD                                                           | \$ 131.325,00                   | \$ 367.850,00                   | \$ 300.000,00                   | \$ 300.000,00    |
| 27                                                | 992990    | INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA                                      | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 28                                                | 992502    | TERAPIA ANTINEOPLÁSICA INTRATECAL                                                                      | \$ 114.094,00                   | \$ 115.610,00                   | \$ 107.000,00                   | \$ 107.000,00    |
| 29                                                | 992201    | INYECCIÓN O INFUSIÓN DE SUSTANCIA HORMONAL                                                             | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | \$ 170.000,00                   | \$ 170.000,00    |
| 30                                                | 869501    | CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO                                                 | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | \$ 150.000,00                   | \$ 150.000,00    |

|                      |                                                                                                         |                                                                                                                |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 95 de 192     | <b>PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS</b><br><br><b>ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS</b> | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| CÓDIGO: 1LF -FR-0071 |                                                                                                         |                                                                                                                |
| FECHA: 17/06/2024    |                                                                                                         |                                                                                                                |
| VERSIÓN: 10          |                                                                                                         |                                                                                                                |

| N° | CUPS   | DESCRIPCIÓN CUPS                                                                                           | CONTRATO 2024 PROYECTADO A 2026 | CONTRATO 2025 PROYECTADO A 2026 | CONTRATO 068-7-200080-26 (2026) | PRECIO HISTÓRICO |
|----|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|------------------|
| 31 | 7DS006 | DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ESPECIAL                                                                | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 32 | 345001 | TORACENTESIS DIAGNÓSTICA                                                                                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 33 | 345002 | TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA                                                                    | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 34 | 413101 | BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA                                                                      | \$ 52.418,00                    | \$ 99.845,00                    | \$ 150.000,00                   | \$ 150.000,00    |
| 35 | 542801 | PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA                                                          | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 36 | 542802 | PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA                                                          | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 37 | 774002 | BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA                                                  | \$ 63.011,00                    | \$ 115.610,00                   | \$ 210.000,00                   | \$ 210.000,00    |
| 38 | 850101 | DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA                                                    | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 39 | 860101 | BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE                                                             | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 40 | 702203 | COLPOSCOPIA                                                                                                | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 41 | 033101 | PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)                                                                 | \$ 84.030,00                    | \$ 94.590,00                    | \$ 90.000,00                    | \$ 90.000,00     |
| 42 | 038201 | NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES                                                                             | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 43 | 042205 | NEUROLISIS DE OTRO NERVIOS CRANEALES                                                                       | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 44 | 048102 | INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIOS CRANEALES CON FIN ANALGÉSICO                                      | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 45 | 048201 | INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIOS PERIFÉRICOS                                                    | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 46 | 048203 | INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIOS PERIFÉRICOS                               | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 47 | 048301 | INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIOS DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS                      | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 48 | 048402 | INYECCIÓN DE ANESTESIA EN ARTICULACIÓN SACROILÍACA CON FINES ANALGÉSICOS                                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 49 | 053101 | BLOQUEO DE NERVIOS SIMPÁTICO ÚNICO                                                                         | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 50 | 053103 | BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO                                                                                | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 51 | 053105 | BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL                                                                                 | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 52 | 053109 | BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS                                                                                | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 53 | 053208 | NEUROLISIS DE NERVIOS SIMPÁTICO ÚNICO                                                                      | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 54 | 861402 | INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES                                     | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 55 | 861411 | INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)                                                     | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 56 | 881701 | ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS                                                                    | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO                   | NO CONTRATADO    |
| 57 | 898004 | ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA (MIELOGRAMA)                                   | \$ 37.413,00                    | \$ 126.120,00                   | \$ 120.000,00                   | \$ 120.000,00    |
| 58 | 898008 | ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA (MIELOGRAMA) POR TINCIÓN DE HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO) | \$ 66.339,00                    | \$ 126.120,00                   | \$ 120.000,00                   | \$ 120.000,00    |

| LOTE 2 – RADIOTERAPIA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS |           |                                                                                                                                                     |                  |                  |                  |                  |
|-----------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| 1                                             | 890287    | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA                                                                                            | \$ 87.550,00     | \$ 86.182,00     | \$ 73.500,00     | \$ 73.500,00     |
| 2                                             | 890387    | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA                                                                               | \$ 87.550,00     | \$ 86.182,00     | \$ 73.500,00     | \$ 73.500,00     |
| 3                                             | 890487    | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA                                                                                                      | \$ 87.568,00     | \$ 86.182,00     | \$ 83.200,00     | \$ 83.200,00     |
| 4                                             | 922444-S1 | TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACIÓN VIRTUAL) TÉCNICA RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA [IMRT] | NO CONTRATADO    | NO CONTRATADO    | \$ 11.878.000,00 | \$ 11.878.000,00 |
| 5                                             | 922444-S2 | TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACIÓN VIRTUAL) TÉCNICA RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA [IMRT] | \$ 11.821.631,00 | \$ 14.980.954,00 | \$ 14.254.000,00 | \$ 14.254.000,00 |
| 6                                             | 922445    | TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACIÓN VIRTUAL) TÉCNICA RADIOTERAPIA GUIADA POR IMÁGENES [IGRT]    | \$ 16.584.780,00 | \$ 15.765.000,00 | \$ 15.000.000,00 | \$ 15.000.000,00 |

|                      |                                     |                                                                                                                |
|----------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 96 de 192     | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| CÓDIGO: 1LF -FR-0071 |                                     |                                                                                                                |
| FECHA: 17/06/2024    |                                     |                                                                                                                |
| VERSIÓN: 10          |                                     |                                                                                                                |

|    |        |                                                                                                                                                                      |                  |                  |                  |                  |
|----|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| 7  | 922446 | TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACIÓN VIRTUAL) TÉCNICA RADIOTERAPIA - ARCOTERAPIA DE MODULACIÓN VOLUMÉTRICA [VMAT] | \$ 17.690.432,00 | \$ 16.816.000,00 | \$ 16.000.000,00 | \$ 16.000.000,00 |
| 8  | 922605 | BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACIÓN CONVENCIONAL) CON ALTA TASA DE DOSIS                                               | \$ 10.835.390,00 | \$ 10.488.980,00 | \$ 9.978.000,00  | \$ 9.978.000,00  |
| 9  | 922611 | BRAQUITERAPIA DE CONTACTO (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACIÓN CONVENCIONAL) CON ALTA TASA DE DOSIS                                                  | \$ 10.835.390,00 | \$ 10.488.980,00 | \$ 9.978.000,00  | \$ 9.978.000,00  |
| 10 | 923104 | RADIOCIRUGÍA INTRACRANEAL DE FUENTE ÚNICA DE FOTONES (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA Y SIMULACIÓN VIRTUAL)                                                                 | \$ 25.208.866,00 | \$ 23.962.800,00 | \$ 22.800.000,00 | \$ 22.800.000,00 |
| 11 | 923105 | RADIOCIRUGÍA EXTRACRANEAL DE FUENTE ÚNICA DE FOTONES (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA Y SIMULACIÓN VIRTUAL)                                                                 | \$ 24.213.779,00 | \$ 23.016.900,00 | \$ 21.900.000,00 | \$ 21.900.000,00 |
| 12 | 879111 | TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE                                                                                                                                 | NO CONTRATADO    | NO CONTRATADO    | \$ 102.000,00    | \$ 102.000,00    |
| 13 | 879112 | TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE                                                                                                                          | \$ 246.190,00    | \$ 117.712,00    | \$ 112.000,00    | \$ 112.000,00    |
| 14 | 879113 | TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE                                                                                                                 | \$ 152.431,00    | \$ 128.222,00    | \$ 122.000,00    | \$ 122.000,00    |
| 15 | 879116 | TOMOGRFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)                                                                                                                       | \$ 133.342,00    | \$ 130.324,00    | \$ 112.000,00    | \$ 112.000,00    |
| 16 | 879121 | TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS                                                                                                                                       | \$ 103.600,00    | \$ 115.610,00    | \$ 87.000,00     | \$ 87.000,00     |
| 17 | 879122 | TOMOGRFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO                                                                                                     | \$ 133.231,00    | \$ 189.180,00    | \$ 112.000,00    | \$ 112.000,00    |
| 18 | 879131 | TOMOGRFÍA COMPUTADA DE SEÑOS PARANASALES O CARA                                                                                                                      | \$ 133.342,00    | \$ 126.120,00    | \$ 112.000,00    | \$ 112.000,00    |
| 19 | 879150 | TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)                                                                                                   | \$ 133.231,00    | \$ 172.364,00    | \$ 112.000,00    | \$ 112.000,00    |
| 20 | 879161 | TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CUELLO                                                                                                                                        | \$ 112.998,00    | \$ 115.610,00    | \$ 94.800,00     | \$ 94.800,00     |
| 21 | 879162 | TOMOGRFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE                                                                                                                                       | NO CONTRATADO    | NO CONTRATADO    | \$ 94.800,00     | \$ 94.800,00     |
| 22 | 879201 | TOMOGRFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)                                                          | \$ 81.216,00     | \$ 72.519,00     | \$ 69.000,00     | \$ 69.000,00     |
| 23 | 879205 | TOMOGRFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)                                               | \$ 112.998,00    | \$ 115.610,00    | \$ 94.800,00     | \$ 94.800,00     |
| 24 | 879301 | TOMOGRFÍA COMPUTADA DE TÓRAX                                                                                                                                         | \$ 126.310,00    | \$ 159.752,00    | \$ 106.000,00    | \$ 106.000,00    |
| 25 | 879410 | TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR                                                                                                                              | \$ 143.095,00    | \$ 126.120,00    | \$ 120.500,00    | \$ 120.500,00    |
| 26 | 879420 | TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)                                                                                                              | \$ 166.183,00    | \$ 157.650,00    | \$ 140.000,00    | \$ 140.000,00    |
| 27 | 879430 | TOMOGRFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTIC]                                                                                                                       | \$ 342.752,00    | \$ 336.320,00    | \$ 287.000,00    | \$ 287.000,00    |
| 28 | 879460 | TOMOGRFÍA COMPUTADA DE PELVIS                                                                                                                                        | \$ 112.901,00    | \$ 199.690,00    | \$ 95.000,00     | \$ 95.000,00     |
| 29 | 879510 | TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES                                                                                                          | \$ 112.998,00    | \$ 130.324,00    | \$ 82.800,00     | \$ 82.800,00     |
| 30 | 879520 | TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES                                                                                                          | \$ 133.231,00    | \$ 130.324,00    | \$ 87.000,00     | \$ 87.000,00     |
| 31 | 879910 | TOMOGRFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL                                                                                                                 | \$ 176.904,00    | \$ 157.650,00    | \$ 148.000,00    | \$ 148.000,00    |
| 32 | 879990 | TOMOGRFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS                                                                                                                    | \$ 730.173,00    | \$ 730.445,00    | \$ 693.950,00    | \$ 693.950,00    |
| 33 | 876801 | MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA                                                                                                                          | \$ 77.396,00     | \$ 84.080,00     | \$ 63.000,00     | \$ 63.000,00     |
| 34 | 876802 | MAMOGRAFÍA BILATERAL                                                                                                                                                 | \$ 90.663,00     | \$ 94.590,00     | \$ 76.000,00     | \$ 76.000,00     |
| 35 | 876803 | MAMOSINTESIS                                                                                                                                                         | \$ 190.172,00    | \$ 189.180,00    | \$ 160.000,00    | \$ 160.000,00    |
| 36 | 851101 | BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA                                                                                                                           | NO CONTRATADO    | NO CONTRATADO    | NO CONTRATADO    | NO CONTRATADO    |
| 37 | 851102 | BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)                                                                                                                                   | \$ 1.500.370,00  | \$ 1.471.400,00  | \$ 1.260.000,00  | \$ 1.260.000,00  |
| 38 | 851103 | BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA                                                                                                                                     | \$ 1.625.308,00  | \$ 1.587.010,00  | \$ 1.365.000,00  | \$ 1.365.000,00  |
| 39 | 851301 | LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN U OTRO DISPOSITIVO                                                                                              | \$ 630.222,00    | \$ 616.937,00    | \$ 525.000,00    | \$ 525.000,00    |
| 40 | 851302 | LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA                                                                                                          | NO CONTRATADO    | NO CONTRATADO    | NO CONTRATADO    | NO CONTRATADO    |

VERIFICAR LA MATRIX EN EXCEL. ESPECIFICACIONES TECNICAS – Versión ajustada: libro «ESPECIFICACIONES TECNICAS oncologia DENOR AJUSTADO 16 OCT», pestañas HISTORICO y HISTORICO RADIOTERAPIA.

### 5.3. PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB

Se deja constancia que fueron consultados los acuerdos marcos vigentes en la página de la tienda virtual de Colombia compra eficiente y no existe un instrumento similar al objeto del presente proceso contractual



ADPISA para la compra o suministro de alimentos perecederos y no perecederos para el consumo humano y su respectiva entrega.  
Consultar más...



Material de Internetad 19.  
Consultar más...



Acuerdo Marco de Servicios de BPO III.  
Consultar más...



ADPISA de Software con Castiga 1.  
Consultar más...



Instrumento de Agregación de Demanda para comprar a la Economía Popular - Alimentos y Elementos Básicos de Aseo de uso personal.  
Consultar más...



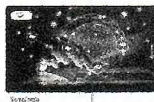
Instrumento de Agregación de Demanda para comprar a la Economía Popular - Consumibles de Limpieza.  
Consultar más...



IAD-Adquisición de Medicamentos de Control Especial Intendencia del Estado III.  
Consultar más...



Instrumento de Agregación de Demanda - IAD-SDA para comprar a la Economía Popular - Servicios Generales.  
Consultar más...



Acuerdo Marco de Servicios de Convenciones IV.  
Consultar más...



Acuerdo Marco de Prestios de Conferencias y Cultura.  
Consultar más...



Distribuciones Especiales III.  
Consultar más...



Acuerdo Marco para el Suministro de Combustible de Aviación 6.  
Consultar más...



Instrumento de Agregación de Demanda para comprar a MYPE hasta por el monto de la última cuenta.  
Consultar más...



Acuerdo Marco Transporte Terrestre Especial de Pasajeros II.  
Consultar más...



IAD Servicio de Recepción, Almacenamiento, Ensamble y Distribución de Refrigerantes Escalares IV.  
Consultar más...



Catálogo de Materias de Construcción y Ferreteria servidos del IAD MPMIB.  
Consultar más...



Catálogo para la Adquisición de Camas Populares de Productos Admisionarios en el Departamento de Huancayo.  
Consultar más...



Instrumento de Agregación de demanda para los Servicios Especiales del Operador Postal Oficial.  
Consultar más...



Servicio Integral de Aseo y Cafetería IV.  
Consultar más...



Acuerdo Marco para el suministro de Combustible Nacional III.  
Consultar más...



Acuerdo Marco para la adquisición de servicios de Nube Privada IV.  
Consultar más...



Catálogo de Café Social proveniente de Pequeños Productores.  
Consultar más...



Catálogo de Panela, aromáticos e infusiones.  
Consultar más...



IAD para el Suministro de alimentos para la ejecución del Programa de Alimentación Escolar - PAE por parte de la Secretaría de Educación del Distrito - SED-4ta Generación.  
Consultar más...



Software.  
Consultar más...



Transporte.  
Consultar más...



Gestión Terrestre.  
Consultar más...



Aplicación de Alimentos.  
Consultar más...



Labor.  
Consultar más...



Materia.  
Consultar más...



Acuerdo Marco para la adquisición de Productos y Servicios Especiales y Digitales de Confianza.  
Consultar más...



Adquisición de Maquinaria Agraria y Agrícola.  
Consultar más...



Acuerdo Marco para la adquisición de servicios de apoyo al Modelo de Gestión Territorial.  
Consultar más...



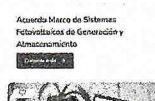
Compraventa y/o Suministro de Alimentos y Medicamentos para Animales.  
Consultar más...



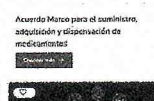
Adquisición de Elementos para la Primera Infancia y Educación.  
Consultar más...



Compraventa y/o suministro de materiales de construcción y ferreteria.  
Consultar más...



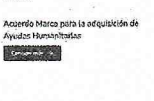
Acuerdo Marco de Sistemas Fotovoltaicos de Generación y Almacenamiento.  
Consultar más...



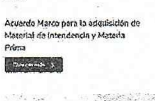
Acuerdo Marco para el suministro, adquisición y disposición de medicamentos.  
Consultar más...



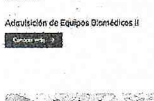
IAD Servicios Financieros III.  
Consultar más...



Acuerdo Marco para la adquisición de Ayudas Humanitarias.  
Consultar más...



Acuerdo Marco para la adquisición de Material de Intendencia y Materia Prima.  
Consultar más...



Adquisición de Equipos Biomédicos II.  
Consultar más...



Compra y Alquiler de Computadores y Periféricos - RTP III.  
Consultar más...



Servicios de Nube Pública IV.  
Consultar más...



Tratamiento de Pacientes con Enfermedad Renal Crónica II.  
Consultar más...



Servicios Primarios.  
Consultar más...



Transporte.  
Consultar más...



Materia.  
Consultar más...



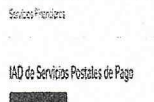
Elementos para la Atención, Prevención y Mitigación del Riesgo y de Emergencias.  
Consultar más...



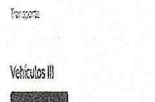
Suministro de alimentos de Material Pedagógico y la entrega de los mismos a nivel nacional.  
Consultar más...



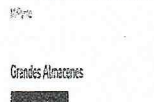
Autorización de (El Servicio de Mantenimiento Preventivo y Correctivo Incluye Autopartes y Mano de Obra y el Adquisición de autopartes).  
Consultar más...



IAD de Servicios Postales de Pago.  
Consultar más...



Vehículos III.  
Consultar más...



Grandes Almacenes.  
Consultar más...

- Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.

|                      |                                                |                                                                                                         |
|----------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 98 de 192     | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS            | <br>POLICÍA NACIONAL |
| CÓDIGO: 1LF -FR-0071 |                                                |                                                                                                         |
| FECHA: 17/06/2024    | ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS |                                                                                                         |
| VERSIÓN: 10          |                                                |                                                                                                         |

#### 5.4.PRECIOS DE MERCADO

##### LOTE 1 ONCOLOGIA

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN ONCOLOGÍA Y HEMATO-ONCOLOGIA PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES ADULTOS Y PEDIÁTRICOS CON DIAGNÓSTICO Y/O SOSPECHA DE PATOLOGÍA ONCOLÓGICA, SUMINISTRO Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS, INCLUIDOS LOS DE USO AMBULATORIO, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER (UPRES DENOR).

##### 5.4.1 PROCEDIMIENTOS

| N° | CUPS      | PROCEDIMIENTO                                                                        | CLÍNICA DE<br>CANCEROLOGÍA | ONCOMEDICAL  | N.º COT. | REGLA DE<br>MERCADO   | PRECIO MERCADO |
|----|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------|----------|-----------------------|----------------|
| 1  | 890202    | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS                             | NO COTIZA                  | \$ 79.100,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN   | \$ 79.100,00   |
| 2  | 890206    | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA                                    | NO COTIZA                  | \$ 50.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN   | \$ 50.000,00   |
| 3  | 890208    | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA                                               | NO COTIZA                  | \$ 30.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN   | \$ 30.000,00   |
| 4  | 890243    | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS              | NO COTIZA                  | \$ 79.100,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN   | \$ 79.100,00   |
| 5  | 890251-S1 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA                              | \$ 82.000,00               | NO COTIZA    | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN   | \$ 82.000,00   |
| 6  | 890251-S2 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA (HEMATO-ONCOLOGIA)           | NO COTIZA                  | \$ 79.100,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN   | \$ 79.100,00   |
| 7  | 890255    | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA                               | NO COTIZA                  | \$ 79.100,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN   | \$ 79.100,00   |
| 8  | 890277    | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA               | \$ 82.000,00               | \$ 79.100,00 | 2        | DIF. ≤ 15 %:<br>MENOR | \$ 79.100,00   |
| 9  | 890278    | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA                                | \$ 82.000,00               | \$ 79.100,00 | 2        | DIF. ≤ 15 %:<br>MENOR | \$ 79.100,00   |
| 10 | 890279    | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA                     | NO COTIZA                  | \$ 79.100,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN   | \$ 79.100,00   |
| 11 | 890302    | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS                | NO COTIZA                  | \$ 79.100,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN   | \$ 79.100,00   |
| 12 | 890306    | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA                       | NO COTIZA                  | \$ 50.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN   | \$ 50.000,00   |
| 13 | 890308    | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA                                  | NO COTIZA                  | \$ 30.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN   | \$ 30.000,00   |
| 14 | 890343    | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS | NO COTIZA                  | \$ 79.100,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN   | \$ 79.100,00   |
| 15 | 890351-S1 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA                 | \$ 82.000,00               | NO COTIZA    | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN   | \$ 82.000,00   |
| 16 | 890351-S2 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA                 | NO COTIZA                  | \$ 79.100,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN   | \$ 79.100,00   |
| 17 | 890355    | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA                  | NO COTIZA                  | \$ 79.100,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN   | \$ 79.100,00   |

|                      |                                     |                                                                                                                |
|----------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 99 de 192     | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| CÓDIGO: 1LF -FR-0071 |                                     |                                                                                                                |
| FECHA: 17/06/2024    |                                     |                                                                                                                |
| VERSIÓN: 10          |                                     |                                                                                                                |

| N° | CUPS   | PROCEDIMIENTO                                                                                          | CLÍNICA DE CANCEROLOGÍA | ONCOMEDICAL   | N.º COT. | REGLA DE MERCADO                                 | PRECIO MERCADO |
|----|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|----------|--------------------------------------------------|----------------|
| 18 | 890377 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA                    | \$ 82.000,00            | \$ 79.100,00  | 2        | DIF. ≤ 15 %:<br>MENOR                            | \$ 79.100,00   |
| 19 | 890378 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA                                     | \$ 82.000,00            | \$ 79.100,00  | 2        | DIF. ≤ 15 %:<br>MENOR                            | \$ 79.100,00   |
| 20 | 890379 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA                          | NO COTIZA               | \$ 79.100,00  | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN                              | \$ 79.100,00   |
| 21 | 890502 | PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) | NO COTIZA               | \$ 150.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN                              | \$ 150.000,00  |
| 22 | 7DS005 | DERECHOS DE SALA DE QUIMIOTERAPIA                                                                      | \$ 80.000,00            | \$ 100.000,00 | 2        | DIF. 15-30 %:<br>PROMEDIO                        | \$ 90.000,00   |
| 23 | 992504 | POLITERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE BAJA TOXICIDAD                                                           | \$ 290.000,00           | \$ 340.000,00 | 2        | DIF. 15-30 %:<br>PROMEDIO                        | \$ 315.000,00  |
| 24 | 992505 | POLITERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE ALTA TOXICIDAD                                                           | \$ 450.000,00           | \$ 530.000,00 | 2        | DIF. 15-30 %:<br>PROMEDIO                        | \$ 490.000,00  |
| 25 | 992509 | MONOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE BAJA TOXICIDAD                                                           | \$ 350.000,00           | \$ 310.000,00 | 2        | DIF. ≤ 15 %:<br>MENOR                            | \$ 310.000,00  |
| 26 | 992511 | MONOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE ALTA TOXICIDAD                                                           | \$ 300.000,00           | \$ 310.000,00 | 2        | DIF. ≤ 15 %:<br>MENOR                            | \$ 300.000,00  |
| 27 | 992990 | INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILÁCTICA                                      | NO COTIZA               | \$ 300.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN                              | \$ 300.000,00  |
| 28 | 992502 | TERAPIA ANTINEOPLÁSICA INTRATECAL                                                                      | \$ 107.000,00           | \$ 250.000,00 | 2        | DIF. > 30 %:<br>MENOR MÁS CERCA DEL HISTÓRICO    | \$ 107.000,00  |
| 29 | 992201 | INYECCIÓN O INFUSIÓN DE SUSTANCIA HORMONAL                                                             | \$ 170.000,00           | NO COTIZA     | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN                              | \$ 170.000,00  |
| 30 | 869501 | CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO                                                 | \$ 150.000,00           | NO COTIZA     | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN                              | \$ 150.000,00  |
| 31 | 7DS006 | DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ESPECIAL                                                            | NO COTIZA               | \$ 200.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN                              | \$ 200.000,00  |
| 32 | 345001 | TORACENTESIS DIAGNÓSTICA                                                                               | NO COTIZA               | \$ 500.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN                              | \$ 500.000,00  |
| 33 | 345002 | TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA                                                                | NO COTIZA               | \$ 500.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN                              | \$ 500.000,00  |
| 34 | 413101 | BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA                                                                  | \$ 150.000,00           | \$ 700.000,00 | 2        | DIF. > 30 %:<br>MENOR MÁS CERCA DEL HISTÓRICO    | \$ 150.000,00  |
| 35 | 542801 | PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA                                                      | NO COTIZA               | \$ 600.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN                              | \$ 600.000,00  |
| 36 | 542802 | PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VÍA PERCUTÁNEA                                                      | NO COTIZA               | \$ 600.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN                              | \$ 600.000,00  |
| 37 | 774002 | BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA                                              | \$ 210.000,00           | \$ 150.000,00 | 2        | DIF. > 30 %:<br>PROMEDIO MÁS CERCA DEL HISTÓRICO | \$ 180.000,00  |
| 38 | 850101 | DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA                                                | NO COTIZA               | \$ 150.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN                              | \$ 150.000,00  |
| 39 | 860101 | BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE                                                         | NO COTIZA               | \$ 450.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN                              | \$ 450.000,00  |
| 40 | 702203 | COLPOSCOPIA                                                                                            | NO COTIZA               | \$ 370.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN                              | \$ 370.000,00  |
| 41 | 033101 | PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPEUTICA)                                                             | \$ 90.000,00            | NO COTIZA     | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN                              | \$ 90.000,00   |

|                      |                                     |                                                                                                                |
|----------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 100 de 192    | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| CÓDIGO: 1LF -FR-0071 |                                     |                                                                                                                |
| FECHA: 17/06/2024    |                                     |                                                                                                                |
| VERSIÓN: 10          |                                     |                                                                                                                |

| Nº | CUPS   | PROCEDIMIENTO                                                                                              | CLÍNICA DE CANCEROLOGÍA | ONCOMEDICAL   | N.º COT. | REGLA DE MERCADO    | PRECIO MERCADO |
|----|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|----------|---------------------|----------------|
| 42 | 038201 | NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES                                                                             | NO COTIZA               | \$ 900.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN | \$ 900.000,00  |
| 43 | 042205 | NEUROLISIS DE OTRO NERVIOS CRANEALES                                                                       | NO COTIZA               | \$ 500.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN | \$ 500.000,00  |
| 44 | 048102 | INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIOS CRANEALES CON FIN ANALGÉSICO                                      | NO COTIZA               | \$ 400.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN | \$ 400.000,00  |
| 45 | 048201 | INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIOS PERIFÉRICOS                                                    | NO COTIZA               | \$ 400.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN | \$ 400.000,00  |
| 46 | 048203 | INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIOS PERIFÉRICOS                               | NO COTIZA               | \$ 400.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN | \$ 400.000,00  |
| 47 | 048301 | INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIOS DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS                      | NO COTIZA               | \$ 500.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN | \$ 500.000,00  |
| 48 | 048402 | INYECCIÓN DE ANESTESIA EN ARTICULACIÓN SACROILIACA CON FINES ANALGÉSICOS                                   | NO COTIZA               | \$ 500.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN | \$ 500.000,00  |
| 49 | 053101 | BLOQUEO DE NERVIOS SIMPÁTICO ÚNICO                                                                         | NO COTIZA               | \$ 500.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN | \$ 500.000,00  |
| 50 | 053103 | BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO                                                                                | NO COTIZA               | \$ 500.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN | \$ 500.000,00  |
| 51 | 053105 | BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL                                                                                 | NO COTIZA               | \$ 400.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN | \$ 400.000,00  |
| 52 | 053109 | BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS                                                                                | NO COTIZA               | \$ 500.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN | \$ 500.000,00  |
| 53 | 053208 | NEUROLISIS DE NERVIOS SIMPÁTICO ÚNICO                                                                      | NO COTIZA               | \$ 500.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN | \$ 500.000,00  |
| 54 | 861402 | INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES                                     | NO COTIZA               | \$ 500.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN | \$ 500.000,00  |
| 55 | 861411 | INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)                                                     | NO COTIZA               | \$ 400.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN | \$ 400.000,00  |
| 56 | 881701 | ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS                                                                    | NO COTIZA               | \$ 100.000,00 | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN | \$ 100.000,00  |
| 57 | 898004 | ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN ASPIRADO DE MÚDULA ÓSEA (MIELOGRAMA)                                   | \$ 120.000,00           | NO COTIZA     | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN | \$ 120.000,00  |
| 58 | 898008 | ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN ASPIRADO DE MÚDULA ÓSEA (MIELOGRAMA) POR TINCIÓN DE HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO) | \$ 120.000,00           | NO COTIZA     | 1        | UNA SOLA COTIZACIÓN | \$ 120.000,00  |

VERIFICAR LA MATRIX EN EXCEL. ESPECIFICACIONES TECNICAS – Versión ajustada: libro «ESPECIFICACIONES TECNICAS oncología DENOR AJUSTADO 16 OCT», pestañas MERCADO.

#### 5.4.1.1 MEDICAMENTOS

Carácter de medicamentos e insumos: son OBLIGATORIOS los cotizados por las dos IPS consultadas (146 medicamentos y 14 insumos), porque hay más de un prestador que los suministra en la región, y OPCIONALES los cotizados por una sola IPS o por ninguna (75 medicamentos y 66 insumos), que otorgan puntaje técnico cuando se ofertan. Los valores son por presentación; cuando la IPS cotizó otra presentación se llevó a la de la base (precio unitario x unidades) y se dejó la observación en el estudio de mercado.

| No. | CÓDIGO CUM  | MEDICAMENTO                                     | PRESENTACIÓN     | CLÍNICA DE CANCEROLOGÍA | ONCOMEDICAL      | PRECIO MERCADO   |
|-----|-------------|-------------------------------------------------|------------------|-------------------------|------------------|------------------|
| 1   | 020187782-1 | ABEMACICLIB 50                                  | CAJA X 30 TAB    | \$ 5.127.787,03         | \$ 5.127.780,00  | \$ 5.127.780,00  |
| 2   | 20187776-4  | ABEMACICLIB 150                                 | CAJA X 60 TAB    | \$ 10.255.574,00        | \$ 10.255.560,00 | \$ 10.255.560,00 |
| 3   | 20188001-1  | ABEMACICLIB 100                                 | CAJA X 30 TAB    | \$ 5.127.787,03         | \$ 5.127.780,00  | \$ 5.127.780,00  |
| 5   | 20146583-1  | ACETATO DE ABIRATERONA 250 mg (PRECIO REGULADO) | CAJA X 120 TAB   | \$ 4.869.261,00         | \$ 4.869.240,00  | \$ 4.869.240,00  |
| 8   | 19956218-3  | ACETATO DE LEUPROLIDE 22.5 MG (PRECIO REGULADO) | JERINGA PRELLENA | \$ 1.138.056,30         | \$ 1.138.056,00  | \$ 1.138.056,00  |