San José de Cúcuta, 10 de julio 2026

Señores
**GASTROQUIRURGICA**
Calle 7 # 10E-72, Barrio El Colsag Cúcuta

El Comando de Policía Metropolitana de Cúcuta- Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander, con miras a adelantar un proceso de contratación para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS PARA ADULTOS Y PEDIÁTRICOS EN CONSULTA EXTERNA, PROCEDIMIENTOS Y CIRUGÍAS DERIVADOS DE LA ESPECIALIDAD DE GASTROENTEROLOGÍA; SERVICIOS SEGÚN ACUERDO N° 002 (abril 27 de 2001); DIRIGIDOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA NORTE DE SANTANDER Y SU ÁREA METROPOLITANA"** para lo cual se permite solicitar cotización en los siguientes términos:

| | | |
|---|---|---|
| **ADVERTENCIA** | El portafolio de servicios solicitado servirá de base para la elaboración de estudio de mercado donde se puedan apreciar TARIFAS PROYECTADAS A CONTRATAR y por lo tanto, NO constituye en sí misma una oferta y consecuentemente NO obliga a las partes ni genera obligación alguna. | |
| **OBJETO** | **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS PARA ADULTOS Y PEDIÁTRICOS EN CONSULTA EXTERNA, PROCEDIMIENTOS Y CIRUGÍAS DERIVADOS DE LA ESPECIALIDAD DE GASTROENTEROLOGÍA; SERVICIOS SEGÚN ACUERDO N° 002 (abril 27 de 2001); DIRIGIDOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA NORTE DE SANTANDER Y SU ÁREA METROPOLITANA"** | |
| **VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN** | La validez del Portafolio de servicios no puede ser inferior a 60 días calendarios. | |
| **CONDICIONES DE CONTRATACIÓN** | **Plazo de ejecución** | Seis (06) Meses a partir de la firma del contrato o la entrega de la respectiva acta de inicio. |
| | **Obligaciones del contratista** | Obligaciones derivadas del contrato a suscribir. |
| | **Forma de pago** | **EL CONTRATANTE**, Comando de Policía Metropolitana de Cúcuta, pagará el valor del contrato que resulte a favor del contratista en la ciudad de Cúcuta, un pagos parciales dentro de los sesenta (60) días, posterior a la presentación de la factura comercial en la Ventanilla Única Central de Cuentas, junto con el recibo a satisfacción del supervisor del contrato en el cual conste el recibo de los Servicios a entera satisfacción y cumplimiento de los trámites administrativos y fiscales vigentes; y los demás documentos requeridos, teniendo en cuenta el derecho a turno y la programación del plan anual de caja (PAC).<br>**Parágrafo primero: REQUISITOS PARA EL PAGO:1.FACTURA – El CONTRATISTA** deberá presentar la respectiva factura original acompañada de Certificación expedida por el Representante Legal o Revisor Fiscal del **CONTRATISTA** (si lo tuviere), en la que conste el cumplimiento del pago de los aportes de que trata el Articulo 1 de la Ley 828 de 2003. Dicha certificación es requisito indispensable para el pago.<br>**RECIBIDO A SATISFACCIÓN:** El Grupo Financiero del Comando de Policía Metropolitana de Cúcuta, tramitará el recibo a satisfacción, dentro de los Cinco (5) días siguientes a la presentación de la factura, el cual debe ser expedido por el Supervisor del Contrato. |
| | **Riesgos de la contratación** | **ESTIMACION, TIPIFICACION Y ASIGNACION DE LOS RIESGOS PREVISIBLES QUE PUEDAN AFECTAR EL EQUILIBRIO ECONOMICO DEL CONTRATO.**<br>Para el COMANDO DE POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA los riesgos del actual proceso de contratación se clasificarán según su momento, sin tener en cuenta las causas y las áreas que llegue a afectar, toda vez que tal daño será siempre dentro de la ejecución del contrato.<br>**ETAPA PRECONTRACTUAL** |

| | | |
|---|---|---|
| | | Se consideran riesgos inherentes a la etapa precontractual los siguientes:<br>El retiro de la Oferta después de vencido el término fijado para la presentación de las Propuestas.<br>La no suscripción del Contrato sin justa causa por parte del proponente seleccionado.<br>**ETAPA CONTRACTUAL**<br>Se consideran riesgos inherentes a la etapa contractual los siguientes:<br>▪ El no pago de los Salarios, prestaciones Sociales e indemnizaciones laborales por parte del Contratista a los empleados encargados de desarrollar el objeto del contrato.<br>▪ La falta de calidad y correcto funcionamiento de los materiales a suministrar<br>▪ Cuando al momento de la Adición en valor del contrato o prorroga de su término el Contratista no amplíe las garantías que amparan el cumplimiento de sus Obligaciones.<br>**RIESGO DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO.**<br>Tipificación: Cuando el contrato deba ser suspendido por causas ajenas a la voluntad del EL COMANDO DE POLICÍA METROPOLITANA DE CÚCUTA , se informará al CONTRATISTA y se le notificará del acto administrativo que suspende el contrato, el cual deberá indicar con claridad las causas exógenas y la fecha de reanudación del mismo.<br>Asignación: Será responsabilidad total del CONTRATISTA los perjuicios que se pudieran causar al EL COMANDO DE POLICÍA METROPOLITANA DE CÚCUTA por la suspensión del contrato si en ella no media justa causa. Por tanto, el EL COMANDO DE POLICÍA METROPOLITANA DE CÚCUTA no será responsable por la suspensión del contrato ni por los perjuicios que se causen con ello.<br>Medidas Cautelares: En los eventos en los cuales la suspensión del contrato tenga como origen circunstancias atribuibles al contratista, los riesgos, conforme cada caso, serán mitigados a través de la suscripción de la garantía única que se llegare a exigir.<br>**RIESGO POR INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO**<br>Tipificación: Cuando el contratista incumpla las obligaciones suscritas en el contrato.<br>Asignación: Será responsabilidad total del contratista cumplir con las obligaciones a su cargo suscritas en el contrato, con excepción de situaciones de fuerza mayor y/o caso fortuito o en todas aquellas donde el contratista demuestre que no tuvo responsabilidad. |
| | **Mecanismos de cobertura de los riesgos** | **MECANISMOS DE COBERTURA DE LOS RIESGOS**<br>**LA PÓLIZA DEBERÁ SEÑALAR DE MANERA EXPRESA LOS SIGUIENTES AMPAROS:**<br>**ETAPA PRECONTRACTUAL**<br>En el proceso de selección del contratista se encuentran las siguientes obligaciones:<br>- Evaluación Objetiva de las ofertas por parte de las CONTRATANTES<br>- Información veraz y completa por parte de los oferentes<br>- La suscripción del contrato correspondiente a la adjudicación del proceso<br>El mecanismo de cobertura de las dos primeras obligaciones será el Pacto de Transparencia suscrito entre las partes, en el cual se hace una expresa referencia al cumplimiento de una evaluación objetiva y el |

| | | |
|---|---|---|
| | | compromiso de los oferentes de entregar ofertas veraces y completas.<br>**ETAPA CONTRACTUAL Y POST CONTRACTUAL**<br>Por su parte, las obligaciones que se generan en la ejecución del contrato estarán cubiertas por la Garantía Única que exige la normatividad vigente (Ley 80 de 1993 en su Art. 25 Núm. 19.)<br>**GARANTIAS DEL CONTRATO A CELEBRAR**<br>**GARANTÍA ÚNICA** - Con el objeto de garantizar el cumplimiento de sus obligaciones, el **CONTRATISTA** se compromete a suscribir a favor del **CONTRATANTE** y a satisfacción del mismo, Una Garantía Única, cuyo objeto será respaldar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que surjan del Contrato. Esta Garantía consistirá en una Póliza expedida por Compañía de Seguros o Entidad Bancaria legalmente establecida en Colombia, cuyas pólizas matrices se encuentren aprobadas por la Superintendencia Bancaria, la cual deberá presentarse al perfeccionamiento del contrato, la cual debe mantenerse vigente durante la vida y liquidación del Contrato. Dicha póliza amparará los riesgos a partir de la fecha de expedición de la misma. Dicha Garantía debe cubrir los siguientes riesgos:<br>**1. DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO**: Equivalente al Veinte por ciento (20%) del valor total del Contrato, que cubra el tiempo de ejecución del Contrato, sus adiciones y/o prorrogas si las hubiere y Cuatro (4) meses más.<br>**2. DE CALIDAD DEL BIEN**: Equivalente al Cincuenta Por Ciento (50%) del valor total del Contrato, que cubra el tiempo de ejecución del Contrato, sus adiciones y/o prorrogas si las hubiere y Un (1) año más.<br>**3. DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES:** Equivalente al Cinco por Ciento (5%) del valor total del Contrato, que cubra el tiempo de ejecución del Contrato, sus adiciones y/o prorrogas si las hubiere y Tres (3) años más. |
| **ESPECIFICACIONES TECNICAS** | Certificados de habilitación del servicio a contratar: | |

| N° | CUPS | CONDICIONES TECNICAS MINIMAS | VALOR |
|---|---|---|---|
| 1 | 422001B | ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA (INCISION) | |
| 2 | 422002B | ESOFAGOSCOPIA X ESTOMA ARTIFICIA | |
| 3 | 422003B | ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXP. SIN BIOPSIA | |
| 4 | 422400B | BIOPSIA DE ESOFAGO CERRADA SOD. | |
| 5 | 423301B | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO | |
| 6 | 423302B | CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA-fulg-mucosa esófago | |
| 7 | 423304B | INYECCIÓN (ESCLEROSIS) ENDOSCOPIA DE VARICES | |
| 8 | 423305 | LIGADURA VARICES ESOFAGICAS I SESION | |
| 9 | 428100B | INSERCION DE TUBO (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO | |
| 10 | 429209B | DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO | |
| 11 | 429301B | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA | |
| 12 | 429405B | EXTRACCION ENDOSC. DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO | |
| 13 | 431002B | GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) | |
| 14 | 434001B | ESCISION ENDOSC. DE POLIPOS GASTRICOS SOD | |
| 15 | 434102B | CONTROL ENDOSCOPICO DE HERMORRAGIA GASTRIC X ESCLE | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 16 | 434201B | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA | |
| | 17 | 434500B | MUSOSECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA | |
| | 18 | 441200B | GASTROSCOPIA X ESTOMA ARTIFICIAL SOD | |
| | 19 | 441301B | ESOFAGOGASTROSCOPIA (EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO) | |
| | 20 | 441502B | BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA LAPAROSCÓPICA | |
| | 21 | 442201B | DILATACIÓN DE PÍLORO VÍA ENDOSCÓPICA | |
| | 22 | 451100B | ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO | |
| | 23 | 451502B | BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA | |
| | 24 | 441302B | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA | |
| | 25 | 452102B | ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) | |
| | 26 | 452201B | ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL | |
| | 27 | 452301B | COLONOSCOPIA TOTAL | |
| | 28 | 452401B | SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA | |
| | 29 | 452502B | BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VÍA ENDOSCÓPICA (10 O MÁS) | |
| | 30 | 454207B | RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3) | |
| | 31 | 454203B | CONTROL ENDOSC. DE HEMORRAGIA DE COLON | |
| | 32 | 468020B | DESCOMPRESION ENDOSC. DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE) | |
| | 33 | 482101B | PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL | |
| | 34 | 482301B | PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE | |
| | 35 | 482400B | BIOPSIA CERRADA (ENDOSC) DE RECTO O SIGMOIDE | |
| | 36 | 483101B | ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL | |
| | 37 | 454206B | DISECCIÓN DE LA SUBMUCOSA EN COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA | |
| | 38 | 483801B | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERT | |
| | 39 | 469701B | EXTRACCION ENDOSC. DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO D | |
| | 40 | 492101B | ANOSCOPIA CON MAPEO | |
| | 41 | 494300B | CAUTERIZACIÓN DE HEMORROIDES SOD | |
| | 42 | 510301B | DRENAJE BILIAR VÍA PERCUTÁNEA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO | |
| | 43 | 511000B | COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSC. (CPRE | |
| | 44 | 511102B | COLANGIOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (TRANSDUODENAL) | |
| | 45 | 511703B | BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA | |
| | 46 | 512200B | FULGURACION DE LESIONES X COLANGIOPANCREOTOGRAFIA | |
| | 47 | 512301B | LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA | |
| | 48 | 516401B | ESCISIÓN DE LESIÓN EN LAS VÍAS BILIARES VÍA ENDOSCÓPICA | |
| | 49 | 518101B | DILATACIÓN DE ESFÍNTER DE ODDI | |
| | 50 | 518500B | ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSC. SOD (39) | |
| | 51 | 518801B | EXTRAC. ENDOSC. CALCUL DE VIAS BILIARES ESFINTEROT | |
| | 52 | 529400B | EXTRACCION ENDOSC. DE CALCULOS DEL CONDUCTO PANCRE | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 53 | 962400B | DILATACION Y MANIPULACION DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA | |
| | 54 | 970100B | SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O ESOFAGOS | |
| | 55 | 963300B | LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD. | |
| | 56 | 970200B | CAMBIO DE SONDA DE GASTROSTOMIA | |
| | 57 | 890346B | CONSULTA CONTROL POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA ADULTO | |
| | 58 | 890246B | CONSULTA PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA ADULTO | |
| | 59 | 890347B | CONSULTA CONTROL POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDITARIA | |
| | 60 | 890247B | CONSULTA PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRIA | |
| | 61 | 452301B | COLONOSCOPIA TOTAL PEDIATRICA | |
| | 62 | 452401B | SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA PEDITATRICA | |
| | 63 | 441302B | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA PEDIATRICA | |
| | 64 | 423305B | LIGADURA VARICES ESOFAGICAS PEDIATRICA I SESION | |
| | 65 | 903043B | TEST ALIENTO | |
| | Las cotizaciones deberán ser enviadas en medio físico, en lo posible en hojas membretadas, con la firmada por parte del Representante Legal de la empresa y en medio magnético, estableciendo las tarifas o precios que están en capacidad de ofrecer para la prestación de los servicios. | | | |
| **VALOR OFRECIDO** | Al momento de allegar la cotización se deben incluir los precios, con los que su entidad está dispuesta a llevar a cabo futuras contrataciones. Tener en cuenta todos los gastos en los que se incurra por la suscripción, legalización y ejecución del contrato, como impuestos, publicaciones, constitución garantía única y la calidad de del servicio. | | | |
| **PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN** | El Plazo para presentar los Portafolios de los elementos objeto del presente documento es de 2 días calendario; lugar para allegar la cotización, Calle 22N Nro. 2-03 Urb. Tasajero, correo claudia.bautista@correo.policia.gov.co. – **TELEFONO** 321 353 24 34 **WHATSAPP** 310 301 14 11 | | | |

Atentamente,



Patrullero. **CLAUDIA JOHANNA BAUTISTA PARADA**
Funcionaria estructuradora del ECO Unidad prestadora de salud Tipo B DENOR