MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
SECCIONAL SANTANDER

PN SECSA SA MC 002 2019

PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DIAGNOSTICOS Y TERAPÉUTICOS EN OFTALMOLOGIA III NIVEL INCLUIDA LA CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, PREVIAMENTE AUTORIZADOS PARA GARANTIZAR LA OPORTUNIDAD DE LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DE LA POLICÍA NACIONAL, SECCIONAL SANIDAD SANTANDER

ADENDA N° 01

La Jefatura de la Seccional de Sanidad Santander de la Policía Nacional, en aplicación a los principios de transparencia y responsabilidad que rigen el sistema de contratación pública, además de lo señalado en el Art. 29 de la Constitución Política en el cual se ordena la garantía del debido proceso en actuaciones judiciales y administrativas, y trayendo a colación el Artículo 2.2.1.1.2.2.1 del Decreto 1082 del 2015 el cual reglamenta que la modificación a los procesos se realizará a través de adendas, se procede a modificar así:

ANEXO No. 3

FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN

Todas las ofertas presentadas válidamente en la presente contratación las analizarán los evaluadores designados por la Seccional Sanidad Santander de la Policía Nacional para tal efecto, aplicando los mismos criterios para todas ellas, procurando con ello una selección objetiva que le permita asegurar la escogencia del ofrecimiento más favorable para la Entidad y la realización de los fines que se buscan con la contratación, de conformidad con lo establecido en el Estatuto General de contratación, se determinará la oferta más favorable, ponderando los siguientes factores:

CRITERIO DE LA EVALUACIÓN FACTOR ECONÓMICO	PUNTAJE
Factor Económico	50
SUBTOTAL CRITERIO ECONÓMICO	**50**

Evaluación Económica (50 Puntos) COMO SE EXPONE A CONTINUACIÓN:

El puntaje total asignado para el contenido Económico será de **50 puntos**. Cada Oferente deberá diligenciar como complemento el **ANEXO No. 4 FORMATO VALORACION OFERTA ECONOMICA**. Se aplicará el siguiente procedimiento:

$$P = \frac{MPO}{POE} = \quad *30$$

P= Puntaje
MPO= Menor precio ofertado
POE= Precio ofertado a evaluar
NOTA: Esta fórmula se aplicara a cada ítem y se hará un promedio por los doscientos veinte tres (228) ítem requeridos. Si no se oferta alguno de los ítems, se le asignara cero puntos a la oferta en este criterio.

Cada Oferente deberá diligenciar el **ANEXO No. 4 FORMATO VALORACION OFERTA ECONOMICA**. Se aplicará el siguiente procedimiento:

- **INSUMOS MEDICO-QUIRURGICOS, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS AL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO. SE ASIGNARAN 20 PUNTOS DE LOS 50 PUNTOS**

TARIFA	PUNTAJE
PRECIO DE COMPRA + 8%	5 PUNTOS
PRECIO DE COMPRA + 6%	10 PUNTOS
PRECIO DE COMPRA + 4%	20 PUNTOS

NOTA:

- Se aclara que para el suministro de medicamentos se tendrán en cuenta solo los medicamentos genéricos. En caso de no existir medicamento genérico se autoriza el suministro de comercial. Se reconocerá el comercial más el porcentaje que se adjudique.
- Se aclara que para el caso de los medicamentos regulados, los mismos deberán ser facturados a lo que está establecido en la normatividad vigente.
- Para las entidades que seleccionen la opción de tarifario propio de medicamentos, **deberá presentarse el listado junto con la propuesta.**

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:

CRITERIOS TÉCNICOS 50 PUNTOS

1. El Oferente debe estar en condiciones de prestar los servicios con la oportunidad mínima a continuación detallada: consulta externa y apoyo diagnóstico hasta 20 días calendario y en todos los casos igual o menor a la oferta presentada, oportunidad estipulada en las Resoluciones 000256 del 5 de febrero de 2016 y Resolución 1552 de mayo 14 de 2013 MINPROTECCION y circular única título II de SUPERSALUD para lo cual las entidades deberá registrar con una equis **(X)** en la casilla que corresponda, según la forma como proponga garantizar el servicio. Para lo anterior, deberá diligenciar **ANEXO No. 12 CRITERIOS TÉCNICOS.**

1. El Oferente deberá presentar el anexo certificación de la oportunidad de atención, para lo cual cada entidad deberá registrar con una equis **(X)** en la casilla que corresponda, según la forma como proponga garantizar el servicio. **ANEXO No. 12 CRITERIOS TÉCNICOS.**

3. Presentar diligenciado el listado de CUPS requeridos, según el **ANEXO No. 1**. Para ello deberán registrar con una equis **(X)** en la casilla correspondiente si ofertan o no el procedimiento.

<table>
<tr><th colspan="4" rowspan="2">CRITERIOS TÉCNICOS</th><th colspan="2">PUNTAJE</th></tr>
<tr><th>ASIGNADO SEGÚN CORRESPONDA</th><th>MÁXIMO PUNTAJE ASIGNADO (puntos)</th></tr>
<tr><td colspan="4">CANTIDAD DE CUPS OFERTADOS – INDICADOR (No DE CUPS OFERTADOS/No DE CUPS SOLICITADOS X 25)</td><td>%</td><td>25</td></tr>
<tr><td rowspan="3">HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS PARA LA ASIGNACIÓN DE CITAS</td><td colspan="3">1. CALL CENTER
2. PLATAFORMA PARA ASIGNACIÓN DE CITAS
3. PRESENCIALMENTE EN LAS INSTALACIONES DEL CONTRATISTA</td><td>5</td><td rowspan="3">5</td></tr>
<tr><td colspan="3">1. PLATAFORMA PARA ASIGNACIÓN DE CITAS
2. CALL CENTER</td><td>3</td></tr>
<tr><td colspan="3">1. PRESENCIALMENTE EN LAS INSTALACIONES DEL CONTRATISTA</td><td>1</td></tr>
<tr><td rowspan="3">OPORTUNIDAD PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS</td><td rowspan="3">SERVICIOS AMBULATORIOS</td><td>MENOR DE 5 DIAS</td><td>10</td><td rowspan="3">10</td></tr>
<tr><td>ENTRE 6 - 10 DIAS</td><td>5</td></tr>
<tr><td>ENTRE 11 y 20 DIAS</td><td>1</td></tr>
<tr><td rowspan="2">OPORTUNIDAD CONSULTA</td><td rowspan="2">CONSULTA EXTERNA</td><td>MENOR DE 5 DIAS</td><td>10</td><td rowspan="2">10</td></tr>
<tr><td>ENTRE 6 - 10 DIAS</td><td>5</td></tr>
</table>

ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA AMBULATORIA	EN ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES	ENTRE 11 y 20 DIAS	1	
			TOTAL	**50**

TOTAL PONDERACIÓN	**100**

NOTA 1: Solamente se otorgará puntaje aquellas propuestas que no superen el valor de los precios techos estimado por ítems y que estén validadas jurídica, económica y técnicamente.

NOTA 2: Se realizara la adjudicación a la propuesta que al final de la ponderación cuente con mayor puntaje.

ANEXO No. 4
OFERTA ECONOMICA

PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DIAGNOSTICOS Y TERAPÉUTICOS EN OFTALMOLOGIA III NIVEL INCLUIDA LA CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, PREVIAMENTE AUTORIZADOS PARA GARANTIZAR LA OPORTUNIDAD DE LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DE LA POLICÍA NACIONAL, SECCIONAL SANIDAD SANTANDER.

ITEM	ACUERDO 002	RESOLUCION 5171	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO SEGÚN LA RESOLUCION 5171	OBSERVACION	PRECIO TECHO	VALOR OFERTADO
1	82302	082302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL DOS TERCIOS	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	392,111	
2	82401	082401	RESECCION TOTAL DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	471,448	
3	82501	82501	ABLACION DE LESION DE PARPADOS POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	538,213	
4	82502	82502	ABLACION DE LESION DE PARPADOS POR LASER	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	156,519	
5	82503	82503	ABLACION DE LESION DE PARPADOS POR MEDIOS QUIMICOS	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	151,847	
6	83100	83100	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	539,863	
7	83200	83200	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR SUSPENSION FRONTAL CON FASCIA LATA SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	539,863	
8	84200	84200	CORRECCION DE ENTROPION CON INJERTO SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	628,573	
9	86103	86103	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO O INJERTO DE PIEL	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	649,951	
10	86200	86200	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO O INJERTO DE MEMBRANA MUCOSA SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	649,951	
11	86300	86300	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON INJERTO DE FOLICULO PILOSO SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	649,951	
12	86400	86400	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO TARSOCONJUNTIVAL SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	649,951	
13	87100	87100	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES POR ACORTAMIENTO DE TENDON CANTAL MEDIAL (TELECANTO) SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	472,070	
14	87300	87300	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES EN CORRECCION DE BLEFAROFIMOSIS SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	472,070	
15	87401	87401	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES EN CORRECCION DE EPICANTO CON CUATRO COLGAJOS [MUSTARDE]	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	547,328	
16	87402	87402	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES EN CORRECCION DE EPICANTO	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	547,328	
17	88100	088100	REPARACION LINEAL DE LACERACION DE PARPADO O CEJA SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	386,428	
18	88402	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO [BLEFARORRAFIA COMPLEJA]	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	220,524	
19	88403	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO +	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	508,575	
20	89102	89102	ABLACION DE PESTAÑAS POR LASER	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	125,828	
21	91100	91100	BIOPSIA DE GLANDULA LAGRIMAL SOD	INCLUYE VALORACION PRE ANESTESICA,HONORARIOS MEDICOS,DERECHOS DE SALA E INSUMOS. SE TOMA LA MUESTRA Y SE ENVIA A LA	84,542	

ITEM	ACUERDO 002	RESOLUCION 5171	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO SEGÚN LA RESOLUCION 5171	OBSERVACION	PRECIO TECHO	VALOR OFERTADO
				ENTIDAD QUE LA EMPRESA CONTRATANTE TENGA ESTIPULADA- (NO SE PROCESA LA MUESTRA SOLO SE TOMA) Y CONTROLES POST OPERATORIOS ANTES DEL MES		
22	91200	91200	BIOPSIA DE SACO Y/O CONDUCTO LAGRIMAL SOD	INCLUYE VALORACION PRE ANESTESICA,HONORARIOS MEDICOS,DERECHOS DE SALA E INSUMOS. SE TOMA LA MUESTRA Y SE ENVIA A LA ENTIDAD QUE LA EMPRESA CONTRATANTE TENGA ESTIPULADA- (NO SE PROCESA LA MUESTRA SOLO SE TOMA) Y CONTROLES POST OPERATORIOS ANTES DEL MES	84,504	
23	98101	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA EXTERNA	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS DEBE CUBRIR DISPOSITIVO MEDICO IMPLANTABLE (SET DE CRAWFOR,TAPONES Y PLUGS LAGRIMALES)	407,440	
24	98103	98103	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	407,440	
25	98201	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS DEBE **CUBRIR DISPOSITIVO MEDICO IMPLANTABLE (SET DE CRAWFOR,TAPONES Y PLUGS LAGRIMALES)**	306,135	
26	98303	98303	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS debe C**UBRIR DISPOSITIVO MEDICO IMPLANTABLE (SET DE CRAWFOR,TAPONES Y PLUGS LAGRIMAL**ES)	487,263	
27	102100	102100	BIOPSIA DE CONJUNTIVA SOD	INCLUYE VALORACION PRE ANESTESICA,HONORARIOS MEDICOS,DERECHOS DE SALA E INSUMOS. SE TOMA LA MUESTRA Y SE ENVIA A LA ENTIDAD QUE LA EMPRESA CONTRATANTE TENGA ESTIPULADA- (NO SE PROCESA LA MUESTRA SOLO SE TOMA) Y CONTROLES POST OPERATORIOS ANTES DEL MES	84,542	
28	103104	103105	RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	311,398	
29	103105	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON PLASTIA LIBRE O CITOSTATICOS	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	311,398	
30	103108	103108	PERITOMIA TOTAL	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	98,864	
31	103201	103201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA, POR DIATERMIA O CRIOCOAGULACION+	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	507,457	
32	103202	103202	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA, POR FOTOCOA-GULACION (LASER) + Incluye: AQUELLA POR VARICES CONJUNTIVALES ENTRE OTRAS CAUSAS	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	134,761	
33	104100	104100	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE DE CONJUNTIVA SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	386,428	
34	104400	104400	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE MUCOSA EXTRAOCULAR SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	483,035	
35	106100	106100	SUTURA DE LA CONJUNTIVA SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	181,672	
36	110000	110000	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CORNEA SOD +	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	309,540	
37	111100	111100	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA POR INCISION SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	174,663	
38	111200	111200	DRENAJE DE COLECCION EN CORNEA SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	60,360	
39	112100	112100	FROTIS DE CORNEA SOD	CONTROL POST , DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA Y ADMINISTRACION DE ANESTESIA,INSUMOS.	106,791	

ITEM	ACUERDO 002	RESOLUCION 5171	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO SEGÚN LA RESOLUCION 5171	OBSERVACION	PRECIO TECHO	VALOR OFERTADO
				HONORARIOS MEDICOS		
40	112200	112200	BIOPSIA DE CORNEA SOD	INCLUYE VALORACION PRE ANESTESICA,HONORARIOS MEDICOS,DERECHOS DE SALA E INSUMOS. SE TOMA LA MUESTRA Y SE ENVIA A LA ENTIDAD QUE LA EMPRESA CONTRATANTE TENGA ESTIPULADA- (NO SE PROCESA LA MUESTRA SOLO SE TOMA) Y CONTROLES POST OPERATORIOS ANTES DEL MES	114,666	
41	114100	114100	RESECCION SIMPLE DE TUMOR DE CORNEA SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	197,446	
42	114200	114200	CAUTERIZACION DE CORNEA (cauterizacion,crioterapia y fotocoagulacion)	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	489,496	
43	115100	115100	SUTURA DE CORNEA SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	181,672	
44	115200	115200	REPARACION DE DESHISCENCIA DE HERIDA POS OPERATORIA CORNEAL SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	472,070	
45	115300	115300	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	429,113	
46	115301	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	435,424	
47	115302	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	435,424	
48	115303	115303	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON MATERIAL (CIANOACRILATO)	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	435,424	
49	115304	115304	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	422,803	
50	115800	115800	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	103,359	
51	116100	116100	QUERATOPLASTIA LAMELAR O SUPERFICIAL SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	4,127,200	
52	116200	116200	QUERATOPLASTIA PENETRANTE SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	4,127,200	
53	116300	116300	QUERATOPLASTIA PENETRANTE COMBINADA CON CIRUGIA DE CATARATA ANTIGLAUCOMATOSA O LENTE INTRAOCULAR (CIRUGIA TRIPLE) SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	4,178,790	
54	116400	116400	ESCLEROQUERATOPLASTIA SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	672,544	
55	117300	117300	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA [QUERATOPROTESIS] SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1,191,729	
56	117500	117500	QUERATOTOMIA FOTORREFRACTIVA CON LASER MAS QUERATOMILEUSIS [LASIK] SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	711,942	
57	117600	117600	QUERATECTOMIA SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	227,822	
58	117700	117700	QUERATECTOMIA CON EXCIMER LASER (FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPEUTICA) PTK SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	2,192,781	
59	117800	117800	TERMOQUERATOPLASTIA SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	5,530,448	
60	120000	120000	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	340,611	
61	121100	121100	IRIDOTOMIA CON TRANSFIXION SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	158,897	
62	121200	121200	IRIDOTOMIA CON LASER SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	229,346	
63	121301	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA,	382,005	

ITEM	ACUERDO 002	RESOLUCION 5171	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO SEGÚN LA RESOLUCION 5171	OBSERVACION	PRECIO TECHO	VALOR OFERTADO
			POR SUTURA DE IRIS	VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS		
64	121302	121302	ESCISION DE IRIS PROLAPSADO	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	672,544	
65	121400	121400	IRIDECTOMIA (BASAL PERIFERICA Y TOTAL) SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	309,434	
66	122200	122200	BIOPSIA DE IRIS SOD	INCLUYE VALORACION PRE ANESTESICA,HONORARIOS MEDICOS,DERECHOS DE SALA E INSUMOS. SE TOMA LA MUESTRA Y SE ENVIA A LA ENTIDAD QUE LA EMPRESA CONTRATANTE TENGA ESTIPULADA- (NO SE PROCESA LA MUESTRA SOLO SE TOMA) Y CONTROLES POST OPERATORIOS ANTES DEL MES	148,477	
67	122300	122300	BIOPSIA DE ESCLEROTICA SOD	INCLUYE VALORACION PRE ANESTESICA,HONORARIOS MEDICOS,DERECHOS DE SALA E INSUMOS. SE TOMA LA MUESTRA Y SE ENVIA A LA ENTIDAD QUE LA EMPRESA CONTRATANTE TENGA ESTIPULADA- (NO SE PROCESA LA MUESTRA SOLO SE TOMA) Y CONTROLES POST OPERATORIOS ANTES DEL MES	114,666	
68	122400	122400	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR SOD	INCLUYE VALORACION PRE ANESTESICA,HONORARIOS MEDICOS,DERECHOS DE SALA E INSUMOS. SE TOMA LA MUESTRA Y SE ENVIA A LA ENTIDAD QUE LA EMPRESA CONTRATANTE TENGA ESTIPULADA- (NO SE PROCESA LA MUESTRA SOLO SE TOMA) Y CONTROLES POST OPERATORIOS ANTES DEL MES	148,477	
69	123001	123001	IRIDOPLASTIA CON SUTURA	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	229,346	
70	123002	123002	IRIDOPLASTIA CON LASER	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	186,176	
71	123101	123101	LISIS DE GONIOSINEQUIAS POR INYECCION DE AIRE O LIQUIDO	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	298,450	
72	123102	123102	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES DE OJO	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	152,087	
73	123300	123300	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	302,838	
74	123400	123400	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	349,778	
75	123500	123500	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA) SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	162,007	
76	123701	123701	REPARACION DE COLOBOMA DEL IRIS	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	314,917	
77	124101	124101	ABLACION DE LESION DE IRIS POR (cauterizacion,crioterapia y fotocoagulacion)	CONTROL POST QCO, SALA DE CX, VALORACION PREANESTESICA, INSUMOS.	567,103	
78	124201	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	344,709	
79	124202	124202	IRIDOCISTECTOMIA	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	209,548	
80	124203	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	415,815	
81	124301	124301	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR POR CAUTERIZACION, CRIOTERAPIA O FOTOCOAGULACION (LASER) +	CONTROL POST QCO, SALA DE CX, VALORACION PREANESTESICA, EKG, EXAMENES PRE QCOS. INSUMOS.	309,540	
82	124401	124401	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CILIAR	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	386,428	
83	124402	124402	IRIDOCICLECTOMIA	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	206,511	
84	124403	124403	ESCISION DE LESION DE CUERPO	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA,	672,544	

ITEM	ACUERDO 002	RESOLUCION 5171	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO SEGÚN LA RESOLUCION 5171	OBSERVACION	PRECIO TECHO	VALOR OFERTADO
			CILIAR	VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS		
85	125100	125100	GONIOTOMIA SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	239,491	
86	125500	125500	CICLODIALISIS SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	194,312	
87	126400	126400	TRABECULECTOMIA PRIMARIA SOD +	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	878,259	
88	126401	126401	TRABECULECTOMIA SECUNDARIA (CON CIRUGIA OCULAR PREVIA)	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	647,139	
89	126601	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE CON AGUJA	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	410,691	
90	126602	126602	SUTURA DE COMPRESION DE AMPOLLA FILTRANTE	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	179,039	
91	126603	126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE FLAP ESCLERAL CON LASER	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	302,685	
92	126604	126604	OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE CON LASER	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	190,109	
93	126605	126605	REVISION POSTOPERATORIA DE FISTULIZACION ESCLERAL	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	377,392	
94	126700	126700	INSERCION DE IMPLANTE (GLAUCOMA)	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS NO INCLUYE DISPOSITIVO MEDICO IMPLANTABLE (VALVULA AHMED)	1,084,998	
95	126705	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE IMPLANTE	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	388,492	
96	126706	126706	REVISION DE IMPLANTE CON OBSTRUCCION POSTERIOR	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	382,942	
97	128100	128100	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA] SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	339,640	
98	128200	128200	REPARACION DE FISTULA ESCLERAL (AMPOLLA FILTRANTE) SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	912,524	
99	128401	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA VIA ABIERTA	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	291,381	
100	128402	128402	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	238,623	
101	128403	128403	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA POR FOTOCOAGULACION (LASER)	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	129,224	
102	128404	128404	ESCISION O ABLACION DE LESION DE ESCLERA	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	817,186	
103	128800	128800	PLASTIAS EN ESCLERA [ESCLEROPLASTIA] SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	334,570	
104	131100	131100	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	692,410	
105	132100	132100	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR TECNICA CONVENCIONAL SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	692,410	
106	132200	132200	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR ASPIRACION SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	745,673	
107	132300	132300	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACION SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	745,673	
108	132400	132400	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	745,673	
109	136400	136400	DISECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA (DESPUES DE CATARATA) SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	660,352	

ITEM	ACUERDO 002	RESOLUCION 5171	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO SEGÚN LA RESOLUCION 5171	OBSERVACION	PRECIO TECHO	VALOR OFERTADO
110	136502	136502	CAPSULOTOMIA CON LASER	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS ES UN PROCEDIMIENTO LASER, SE REALIZA EN CONSULTA EXTERNA CUBRE HONORARIOS MEDICOS, PREPARACION DEL PACIENTE SEGÚN PROTOCOLO Y UN CONTROL POST. EN CASO DE QUE SE REQUIERA EN CIRUGIA NO SE COBRA	229,346	
111	136600	136600	FRAGMENTACION MECANICA DE MEMBRANA SECUNDARIA (DESPUES DE CATARATA) SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	639,149	
112	137100	137100	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR SUTURADO SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS **(INCLUYE LENTE RÍGIDO)**	905,460	
113	137200	137200	IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR SECUNDARIO SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS (INCLUYE LENTE RÍGIDO)	905,460	
114	138100	138100	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	724368	
115	140000	140000	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	578286	
116	141101	141101	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VÍTREO CON INYECCION DE MEDICAMENTOS INTRAVÍTREOS	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS **NO DEBE INCLUIR MEDICAMENTOS**	515900	
117	141102	141102	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS NO INCLUYE LA PATOLOGIA	1089581	
118	142101	142101	ABLACION DE LESION CORIORETINAL POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	478912	
119	142300	142300	ABLACION DE LESION CORIORETINAL POR FOTOCOAGULACION (LASER) SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	472070	
120	143100	143100	REPARACION DE DESGARRO RETINAL (RETINOPEXIA) SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	513120	
121	143101	143101	REPARACION DE DESGARRO RETINAL (RETINOPEXIA) POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	760752	
122	143300	143300	REPARACION DE DESGARRO RETINAL POR FOTOCOAGULACION (LASER) SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	499437	
123	144100	144100	REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA CON IDENTACION ESCLERAL E IMPLANTACION SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	994242	
124	144101	144101	IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACION Y CRIOTERAPIA	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1075672	
125	144102	144102	IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACION TAMPONAMIENTO INTERNO CON GAS (NEUMORETINOPEXIA) Y CRIOTERAPIA	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1284385	
126	144103	144103	IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACION TAMPONAMIENTO INTERNO CON GAS (NEUMORETINOPEXIA) Y FOTOCOAGULACION (LASER)	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1107782	
127	144104	144104	IDENTACION ESCLERAL E IMPLANTACION	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1075672	
128	145100	145100	REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	994242	
129	145101	145101	REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA CON DIATERMIA O CRIOTERAPIA	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	456233	
130	145102	145102	REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA CON FOTOCOAGULACION (LASER)	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	912524	
131	145300	145300	REPARACION DE	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA,	994242	

ITEM	ACUERDO 002	RESOLUCION 5171	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO SEGÚN LA RESOLUCION 5171	OBSERVACION	PRECIO TECHO	VALOR OFERTADO
			DESPRENDIMIENTO DE RETINA, CON FOTOCOAGULA-CION (LASER) SOD+	VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS		
132	146100	146100	RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO DEL SEGMENTO POSTERIOR DE OJO SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	462232	
133	146101	146101	RETIRO DE ACEITE DE SILICON O DE GAS	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1879527	
134	146102	146102	RETIRO DE ACEITE DE SILICON CON PELAJE DE MEMBRANAS GAS Y ENDOLASER	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1879527	
135	147100	147100	VITRECTOMIA VIA ANTERIOR SOD +	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1191729	
136	147301	147301	VITRECTOMIA VIA ANTERIOR CON VITRIOFAGO	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1191729	
137	147401	147401	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	2451557	
138	147402	147402	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	2723952	
139	147403	147403	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON ENDOLASER	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	2451557	
140	150100	150100	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR SOD +	INCLUYE VALORACION PRE ANESTESICA,HONORARIOS MEDICOS,DERECHOS DE SALA E INSUMOS. SE TOMA LA MUESTRA Y SE ENVIA A LA ENTIDAD QUE LA EMPRESA CONTRATANTE TENGA ESTIPULADA- (NO SE PROCESA LA MUESTRA SOLO SE TOMA) Y CONTROLES POST OPERATORIOS ANTES DEL MES	85597	
141	152100	152100	PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	300333	
142	152200	152200	PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	300333	
143	154100	154100	REINSERCION O RETROINSERCION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	834518	
144	154101	154101	REINSERCIoN O RETROINSERCIoN DE MuSCULOS RECTOS (UNO O DOS)	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	834518	
145	154102	154102	REINSERCIoN O RETROINSERCIoN DE MuSCULOS OBLICUOS (UNO O DOS)	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	834518	
146	154103	154103	REINSERCIoN O RETROINSERCIoN DE MuSCULOS RECTO Y OBLICUO	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	834518	
147	154104	154104	REINSERCIoN O RETROINSERCIoN DE MuSCULOS EXTRAOCULARES	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	834518	
148	155100	155100	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	834518	
149	160100	160100	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	2073918	
150	160200	160200	ORBITOTOMIA CON INSERCION DE IMPLANTE ORBITAL SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	2073918	
151	161100	161100	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE ORBITA SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1857240	
152	162200	162200	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE ORBITA SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1702470	
153	162300	162300	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA SOD +	INCLUYE VALORACION PRE ANESTESICA,HONORARIOS MEDICOS,DERECHOS DE SALA E INSUMOS. SE TOMA LA MUESTRA Y SE ENVIA A LA ENTIDAD QUE LA EMPRESA CONTRATANTE TENGA ESTIPULADA- (NO SE PROCESA LA MUESTRA SOLO SE TOMA) Y CONTROLES POST OPERATORIOS ANTES DEL MES	130865	

ITEM	ACUERDO 002	RESOLUCION 5171	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO SEGÚN LA RESOLUCION 5171	OBSERVACION	PRECIO TECHO	VALOR OFERTADO
154	163100	163100	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS INCLUYE CONFORMADOR O IMPLANTE(ESFERA DE MATERIAL ESPECIAL QUE SE DEBE COLOCAR EL DIA DE LA CIRUGIA EN EL SITIO DONDE SE EXTRAJO PARTE DEL OJO PARA EVITAR QUE SE CIERRE)	692679	
155	164100	164100	ENUCLEACION CON O SIN IMPLANTE PROTÉSICO SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS INCLUYE CONFORMADOR O IMPLANTE(ESFERA DE MATERIAL ESPECIAL QUE SE DEBE COLOCAR EL DIA DE LA CIRUGIA EN EL SITIO DONDE SE EXTRAJO PARTE DEL OJO PARA EVITAR QUE SE CIERRE)	682640	
156	164200	164200	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS DINCLUYE PROCEDIMIENTO DE TOMA DE TEJIDO GRASO Y EL PROCESO DEL TEJIDO GRASO EN CENTRIFUGA PARA IMPLANTES)	622408	
157	165100	165100	EXENTERACION DE ORBITA CON ESCISION DE ESTRUCTURAS ADYACENTES SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1857240	
158	166100	166100	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS [IMPLANTE] ORBITARIO SOD +	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	391568	
159	166101	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS [IMPLANTE] CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES +	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	391568	
160	166300	166300	REVISION Y REINSERCION DE IMPLANTE ORBITARIO SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	371842	
161	168100	168100	REPARACION DE HERIDA DE ORBITA SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1857240	
162	168302	168302	RECONSTRUCCION DE ORBITA	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	2135826	
163	168402	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL (TECNICA DE KROMLIEN)	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1981056	
164	168403	168403	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL (TECNICA DE WALSH-OUGURA) VIA TRANSMAXILAR ENDOSCOPICA +	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	2012010	
165	168405	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL, ABORDAJE SUBCILIAR	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1857240	
166	169201	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1857240	
167	169202	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1857240	
168	169204	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1857240	
169	169205	169205	ESCISION DE LESION DE ORBITA	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	672544	
170	890202	890202	CONSULTA PLEOPTICA (**OPTOMETRIA**)		23216	
171	890302	890302	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA (**BAJA VISION**)		30954	
172	950101	950101	CONSULTA ORTOPTICA (**ORTOPTICA**)		30180	
173	950505	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO		49309	
174	950610	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES		74290	
175	951101	951101	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR Y/O POSTERIOR DEL OJO +		27410	
176	951200	951200	ANGIORRETINOFLUORESCEINOGRA		73694	

ITEM	ACUERDO 002	RESOLUCION 5171	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO SEGÚN LA RESOLUCION 5171	OBSERVACION	PRECIO TECHO	VALOR OFERTADO
			FIA SOD +			
177	951203	951203	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO		72711	
178	951301	951301	ULTRASONOGRAFIA OCULAR MODO A Y B, CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS – ACR +		55330	
179	951500	951500	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA SOD		34018	
180	952000	952000	BIOMETRIA OCULAR SOD		35597	
181	952301	952301	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES (UNI O BILATERALES)		104986	
182	952500	952500	PAQUIMETRIA SOD		28529	
183	952601	952601	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS		317794	
184	953400	953400	ADAPTACION DE PROTESIS OCULARES SOD	INCLUYE LA CONSULTA PRE Y POST, LA PROTESIS Y ENSEÑARSELA A MANEJAR	1361976	
185	953501	953501	TERAPIA ORTOPTICA	VALOR UNITARIO DE LA TERAPIA UNICAMENTE	23216	
186	953502	953502	TERAPIA PLEOPTICA	VALOR UNITARIO DE LA TERAPIA UNICAMENTE	23216	
187	146100-2	146103	RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO DEL SEGMENTO POSTERIOR DE OJO	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	425253	
188	890202-1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA (**OFTALMOLOGIA PEDIATRICA**)		61908	
189	890202-2	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA (**CORNEA Y CAMARA ANTERIOR**)		36113	
190	890202-3	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA (**ESTRABISMO**)		61908	
191	890202-4	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA (**GLAUCOMA**)		36113	
192	890202-5	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA (**NEUROFTALMOLOGIA**)		61908	
193	890202-6	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **(RETINA Y VITREO**)		36113	
194	890202-7	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA **(BAJA VISION**)		41272	
195	890302-1	890302	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA (**OFTALMOLOGIA PEDIATRICA**)		61908	
196	890302-2	890302	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA (**CORNEA Y CAMARA ANTERIOR**)		28890	
197	890302-3	890302	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA (**ESTRABISMO**)		28890	
198	890302-4	890302	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA (**GLAUCOMA**)		36113	
199	890302-5	890302	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA (**NEUROOFTALMOLOGIA**)		61908	
200	890302-6	890302	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA (**PLASTIA OCULAR**)		25795	
201	890302-7	890302	CONSULTA DE POR MEDICINA ESPECIALIZADA (**RETINA Y VITREO**)		36113	
202	890307-2	890307	COMSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA (CONTACTOLOGIA)		28890	
203	890307-3	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR **OPTOMETRIA** + Incluye: EVALUACION Y AJUSTE DE LA AYUDA VISUAL (ANTEOJOS, LENTES DE CONTACTO, AYUDAS DE BAJA VISIÓN) PRESCRITA EN LA CONSULTA INICIAL O AJUSTE Y REVISION DE LA PROTESIS OCULAR ADAPTADA Excluye: EVALUA		23473	
204	NO POS 1	NO POS	ABERROMETRIA OPD -SCAN III EN UN OJO		29375	

ITEM	ACUERDO 002	RESOLUCION 5171	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO SEGÚN LA RESOLUCION 5171	OBSERVACION	PRECIO TECHO	VALOR OFERTADO
205	NO POS 2	NO POS	ABERROMETRIA OPD -SCAN III EN AMBOS OJOS		58751	
206	NO POS 3	NO POS	OCT MACULAR DE AMBOS OJOS		165088	
207	NO POS 4	NO POS	IOL MASTER UN SOLO OJO		55531	
208	NO POS 5	NO POS	IOL MASTER DE AMBOS OJOS		107844	
209	NO POS 6	NO POS	TEST DE FRANSCWORTH		55531	
210	NO POS 7	NO POS	TEST DE HESS LANCASTER		55531	
211	NO POS 8	NO POS	TEST DE SENSIBILIDAD AL CONTRASTE EN AMBOS OJOS		41272	
212	NO POS 9	NO POS	PENTACAM DE UN OJO		165088	
213	NO POS 10	NO POS	PENTACAM DE AMBOS OJOS		82544	
214	NO POS 11	NO POS	OCT DE FIBRAS OPTICAS DE AMBOS OJOS		165088	
215	NO POS 12	NO POS	OCT DE FIBRAS OPTICAS DE UN OJO		82544	
216	NO POS 13	NO POS	OCT MACULAR DE UN OJO		82544	
217	NO POS 14	NO POS	ELECTRORETINOGRAMA MULTIFOCAL		305413	
218	NO POS 15	NO POS	CICLOPLEJIA		21926	
219	NO POS 16	NO POS	OCT SEGMENTO ANTERIOR (CORNEA)		37145	
220	168406	NO POS	DESCOMPRESION DE ORBITA	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	3000000	
221	168404	NO POS	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL (TECNICA DE WALSH-OUGURA) VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	3000000	
222	126700	NO POS	INSERCION DE IMPLANTE PARA GLAUCOMA SOD	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS NO INCLUYE DISPOSITIVO MEDICO IMPLANTABLE (VALVULA AHMED)	3000000	
223	123003	NO POS	IRIDOPLASTIA	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	261504	
224	154104	NO POS	REINSERCION O RETROINSERCION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	898664	
225	154102	NO POS	REINSERCION O RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS (UNO O DOS)	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	898664	
226	154103	NO POS	REINSERCION O RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTO Y OBLICUO	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	898664	
227	154101	NO POS	REINSERCION O RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS (UNO O DOS)	CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	898664	
228	NO POS 17	NO POS	OCT SEGMENTO POSTERIOR (MACULA Y FIBRA)		110000	
229	VALOR DE LOS INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS ES IGUAL A PRECIO DE COMPRA MAS EL _____%				PRECIO DE COMPRA MAS EL 8%	
230	VALOR DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS ES IGUAL A PRECIO DE COMPRA MAS EL _____%				PRECIO DE COMPRA MAS EL 8%	
231	VALOR DE MEDICAMENOS EN PROCEDIMIENTOS				PRECIO DE COMPRA MAS EL 8%	

NOTA:

1. Se aclara que para el suministro de medicamentos se tendrán en cuenta solo los medicamentos genéricos. En caso de no existir medicamento genérico se autoriza el suministro de comercial. Se reconocerá el comercial más el porcentaje que se adjudique.

2. Se aclara que para el caso de los medicamentos regulados, los mismos deberán ser facturados a lo que está establecido en la normatividad vigente.

INSUMOS MEDICO-QUIRURGICOS, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS AL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

TARIFA	MARQUE CON UNA "X"
PRECIO DE COMPRA + 8%	
PRECIO DE COMPRA + 6%	
PRECIO DE COMPRA + 4%	

NOMBRE DEL PROPONENTE:

NIT o C.C.:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

C.C.:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:

Los demás términos, anexos, requisitos y condiciones no se modifican por lo que tienen plena validez y deberán ser acatados por los participantes del proceso.

Publíquese la presente Adenda Modificatoria en el Portal Único de Contratación www.secop.gov.co SECOP II para los fines de publicidad y notificación pertinentes, conforme lo establece el Artículo 2.2.1.1.2.2.1 del Decreto 1082 de 2015.

PUBLÍQUESE, Y CÚMPLASE

Dada en Bucaramanga, 16 ABR 2019

Teniente Coronel **IVÁN DARIO CUADROS RAMIREZ**
Jefe Seccional Sanidad Santander

Elaboro: SI. John Jairo Acosta Cely
Analista Grupo Contratos
Reviso: IT. JOHN EDGARDO PACHON ROJAS
Líder Grupo Contratos
TE. MARITZA BALAGUERA PARRA
Jefe grupo Administrativo y financiero (E)
PS-16. Jenny Fernanda Cáceres Villabona
Asesora Jurídica
Ubicación: C:\Users\JOHN.ACOSTA\Desktop\INFORMACION ACOSTA\CONTRATOS 2019\OFTALMOLOGIA III NIVEL

Av. 61 No 10-200 Real de Minas
Teléfono(s) 6447295 Ext. 7235
secsa.contratos@gmail.com
www.policia.gov.co