

1	Cuestionario	
1.1	JURÍDICO	
1.1.1	Carta de presentación de la oferta de acuerdo al Formulario N° 1 firmada por el oferente (persona natural o representante legal de la persona jurídica).	Esta pregunta requiere anexar documentos (Carta de presentación de la oferta de acuerdo al Formulario N° 1 firmada por el oferente (persona natural o representante legal de la persona jurídica).)
This question requires you to upload a document. Please do it in the 'Envelopes' step, by attaching your file, in the 'Evidences' section, to the question 'Carta de presentación de la oferta de acuerdo al Formulario N° 1 firmada por el oferente (persona natural o representante legal de la persona jurídica).'. 		
1.1.2	Certificado Existencia y Representación Legal para personas jurídicas y/o matrícula de persona natural expedido por la Cámara de Comercio respectiva, no superior a un (1) mes.	Esta pregunta requiere anexar documentos (Certificado Existencia y Representación Legal para personas jurídicas y/o matrícula de persona natural expedido por la Cámara de Comercio respectiva, no superior a un (1) mes.)
This question requires you to upload a document. Please do it in the 'Envelopes' step, by attaching your file, in the 'Evidences' section, to the question 'Certificado Existencia y Representación Legal para personas jurídicas y/o matrícula de persona natural expedido por la Cámara de Comercio respectiva, no superior a un (1) mes.'. 		
1.1.3	Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal y/o proponente	Esta pregunta requiere anexar documentos (Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal y/o proponente)
This question requires you to upload a document. Please do it in the 'Envelopes' step, by attaching your file, in the 'Evidences' section, to the question 'Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal y/o proponente'. 		
1.1.4	Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República de la firma y del representante legal	Esta pregunta requiere anexar documentos (Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República de la firma y del representante legal)
This question requires you to upload a document. Please do it in the 'Envelopes' step, by attaching your file, in the 'Evidences' section, to the question 'Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República de la firma y del representante legal'. 		
1.1.5	antecedentes judiciales del oferente o su representante legal	Esta pregunta requiere anexar documentos (antecedentes judiciales del oferente o su representante legal)
This question requires you to upload a document. Please do it in the 'Envelopes' step, by attaching your file, in the 'Evidences' section, to the question 'antecedentes judiciales del oferente o su representante legal'. 		
1.1.6	certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación del representante legal	Esta pregunta requiere anexar documentos (certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación del representante legal)
This question requires you to upload a document. Please do it in the 'Envelopes' step, by attaching your file, in the 'Evidences' section, to the question 'certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación del representante legal'. 		
1.1.7	Certificación de Aportes Parafiscales suscrito por el Representante Legal, o Revisor Fiscal. En este último evento, se deberá anexar fotocopia de la tarjeta profesional del revisor fiscal	Esta pregunta requiere anexar documentos (Certificación de Aportes Parafiscales suscrito por el Representante Legal, o Revisor Fiscal. En este último evento, se deberá anexar fotocopia de la tarjeta profesional del revisor fiscal)
This question requires you to upload a document. Please do it in the 'Envelopes' step, by attaching your file, in the 'Evidences' section, to the question 'Certificación de Aportes Parafiscales suscrito por el Representante Legal, o Revisor Fiscal. En este último evento, se deberá anexar fotocopia de la tarjeta profesional del revisor fiscal'. 		
1.1.8	Registro Único Tributario RUT	Esta pregunta requiere anexar documentos (Registro Único Tributario RUT)
This question requires you to upload a document. Please do it in the 'Envelopes' step, by attaching your file, in the 'Evidences' section, to the question 'Registro Único Tributario RUT'. 		
1.1.9	Certificación Bancaria vigente	Esta pregunta requiere anexar documentos (Certificación Bancaria vigente)
This question requires you to upload a document. Please do it in the 'Envelopes' step, by attaching your file, in the 'Evidences' section, to the question 'Certificación Bancaria vigente'. 		
1.1.10	DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA (diligenciar Formulario N° 2 adjunto)	Esta pregunta requiere anexar documentos (DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA (diligenciar Formulario N° 2 adjunto))
This question requires you to upload a document. Please do it in the 'Envelopes' step, by attaching your file, in the 'Evidences' section, to the question 'DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA (diligenciar Formulario N° 2 adjunto)'. 		
1.1.11	Compromiso anticorrupción de acuerdo con el Formulario N° 3, suscrito por el oferente (persona natural o representante legal de la persona jurídica)	Esta pregunta requiere anexar documentos (Compromiso anticorrupción de acuerdo con el Formulario N° 3, suscrito por el oferente (persona natural o representante legal de la persona jurídica))
This question requires you to upload a document. Please do it in the 'Envelopes' step, by attaching your file, in the 'Evidences' section, to the question 'Compromiso anticorrupción de acuerdo con el Formulario N° 3, suscrito por el oferente (persona natural o representante legal de la persona jurídica)'. 		
1.1.12	De acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.2.20 del Decreto 1082 de 2015, en el cual se indica que los posibles oferentes interesados en participar en el presente proceso, deberán manifestar su interés de participación dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de apertura del pliego definitivo, en el formato establecido en el anexo No.1	Esta pregunta requiere anexar documentos (De acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.2.20 del Decreto 1082 de 2015, en el cual se indica que los posibles oferentes interesados en participar en el presente proceso, deberán manifestar su interés de participación dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de apertura del pliego definitivo, en el formato establecido en el anexo No.1)
This question requires you to upload a document. Please do it in the 'Envelopes' step, by attaching your file, in the 'Evidences' section, to the question 'De acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.2.20 del Decreto 1082 de 2015, en el cual se indica que los posibles oferentes interesados en participar en el presente proceso, deberán manifestar su interés de participación dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de apertura del pliego definitivo, en el formato establecido en el anexo No.1'. 		
1.2	TÉCNICO	
1.2.1	El oferente deberá diligenciar el ANEXO N° 1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	Esta pregunta requiere anexar documentos (El oferente deberá diligenciar el ANEXO N° 1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)
This question requires you to upload a document. Please do it in the 'Envelopes' step, by attaching your file, in the 'Evidences' section, to the question 'El oferente deberá diligenciar el ANEXO N° 1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS'. 		
1.2.2	EXPERIENCIA El OFERENTE deberá certificar experiencia para lo cual deberá allegar, mínimo tres (3) certificaciones o copias de contratos ejecutados, con concepto favorable de la ejecución de los contratos, cuyo objeto sea similar y cuya sumatoria sea igual o mayor al 70% del valor del presupuesto asignado para esta contratación. Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica, Fecha de inicio de la contratación, Fecha de término de la contratación, Valor de la contratación, Objeto contractual, Número del contrato, Firma del representante legal contratante, NIT del contratante, Dirección del contratante, Teléfono del contratante, Membrete de la entidad que lo expide y Cumplimiento. No serán tenidas en cuenta las Certificaciones que presenten incumplimiento. En el evento que el oferente haya celebrado contratos con la Seccional Sanidad Santander, no es obligatorio que anexe certificaciones, solamente con enunciarlos, la Seccional verificará la información, según lo señalado en el Decreto N° 019 de 2012.	Esta pregunta requiere anexar documentos (EXPERIENCIA El OFERENTE deberá certificar experiencia para lo cual deberá allegar, mínimo tres (3) certificaciones o copias de contratos ejecutados, con concepto favorable de la ejecución de los contratos, cuyo objeto sea similar y cuya sumatoria sea igual o mayor al 70% del valor del presupuesto asignado para esta contratación. Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica, Fecha de inicio de la contratación, Fecha de término de la contratación, Valor de la contratación, Objeto contractual, Número del contrato, Firma del representante legal contratante, NIT del contratante, Dirección del contratante, Teléfono del contratante, Membrete de la entidad que lo expide y Cumplimiento. No serán tenidas en cuenta las Certificaciones que presenten incumplimiento. En el evento que el oferente haya celebrado contratos con la Seccional Sanidad Santander, no es obligatorio que anexe certificaciones, solamente con enunciarlos, la Seccional verificará la información, según lo señalado en el Decreto N° 019 de 2012.)
This question requires you to upload a document. Please do it in the 'Envelopes' step, by attaching your file, in the 'Evidences' section, to the question 'EXPERIENCIA El OFERENTE deberá certificar experiencia para lo cual deberá allegar, mínimo tres (3) certificaciones o copias de contratos ejecutados, con concepto favorable de la ejecución de los contratos, cuyo objeto sea similar y cuya sumatoria sea igual o mayor al 70% del valor del presupuesto asignado para esta contratación. Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica, Fecha de inicio de la contratación, Fecha de término de la contratación, Valor de la contratación, Objeto contractual, Número del contrato, Firma del representante legal contratante, NIT del contratante, Dirección del contratante, Teléfono del contratante, Membrete de la entidad que lo expide y Cumplimiento. No serán tenidas en cuenta las Certificaciones que presenten incumplimiento. En el evento que el oferente haya celebrado contratos con la Seccional Sanidad Santander, no es obligatorio que anexe certificaciones, solamente con enunciarlos, la Seccional verificará la información, según lo señalado en el Decreto N° 019 de 2012.'. 		
1.2.3	EL OFERENTE DEBERA DILIGENCIAR EL ANEXO No. 9 RELACIÓN DE TALENTO HUMANO de médicos Especialistas y Subespecialistas del presente pliego	Esta pregunta requiere anexar documentos (EL OFERENTE DEBERA DILIGENCIAR EL ANEXO No. 9 RELACIÓN DE TALENTO HUMANO de médicos Especialistas y Subespecialistas del presente pliego)
This question requires you to upload a document. Please do it in the 'Envelopes' step, by attaching your file, in the 'Evidences' section, to the question 'EL OFERENTE DEBERA DILIGENCIAR EL ANEXO No. 9 RELACIÓN DE TALENTO HUMANO de médicos Especialistas y Subespecialistas del presente pliego'. 		
1.2.4	El oferente debiera anexar los cinco documentos 4.1.4.2. relacionados con el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el trabajo (SG-SST).	Esta pregunta requiere anexar documentos (El oferente debiera anexar los cinco documentos 4.1.4.2. relacionados con el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el trabajo (SG-SST).)
This question requires you to upload a document. Please do it in the 'Envelopes' step, by attaching your file, in the 'Evidences' section, to the question 'El oferente debiera anexar los cinco documentos 4.1.4.2. relacionados con el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el trabajo (SG-SST)'. 		

This question requires you to upload a document. Please do it in the 'Envelopes' step, by attaching your file, in the 'Evidences' section, to the question 'El oferente deberá anexar los cinco documentos 4.1.4.2. relacionados con el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el trabajo (SG-SST)'. 		
1.2.5	DEBERÁ DILIGENCIAR Y PRESENTAR ANEXO No. 8 del presente pliego, "Certificación de Competencia del Contratista" firmada por el Representante Legal de la entidad oferente	Esta pregunta requiere anexar documentos (DEBERÁ DILIGENCIAR Y PRESENTAR ANEXO No. 8 del presente pliego, "Certificación de Competencia del Contratista" firmada por el Representante Legal de la entidad oferente)
This question requires you to upload a document. Please do it in the 'Envelopes' step, by attaching your file, in the 'Evidences' section, to the question 'DEBERÁ DILIGENCIAR Y PRESENTAR ANEXO No. 8 del presente pliego, "Certificación de Competencia del Contratista" firmada por el Representante Legal de la entidad oferente'. 		
1.2.6	DEBERÁ DILIGENCIAR Y PRESENTAR ANEXO No. 10 DEL PRESENTE PLIEGO "CERTIFICACIÓN DE CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL" FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD OFERENTE	Esta pregunta requiere anexar documentos (DEBERÁ DILIGENCIAR Y PRESENTAR ANEXO No. 10 DEL PRESENTE PLIEGO "CERTIFICACIÓN DE CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL" FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD OFERENTE)
This question requires you to upload a document. Please do it in the 'Envelopes' step, by attaching your file, in the 'Evidences' section, to the question 'DEBERÁ DILIGENCIAR Y PRESENTAR ANEXO No. 10 DEL PRESENTE PLIEGO "CERTIFICACIÓN DE CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL" FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD OFERENTE'. 		
1.2.7	El Oferente deberá diligenciar y presentar el ANEXO No. 11 HOJA DE VIDA EQUIPOS del presente pliego que corresponde a CERTIFICACIÓN FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL relacionada con la Hoja de vida de los equipos utilizados para el manejo de las diferentes patologías y procedimientos.	Esta pregunta requiere anexar documentos (El Oferente deberá diligenciar y presentar el ANEXO No. 11 HOJA DE VIDA EQUIPOS del presente pliego que corresponde a CERTIFICACIÓN FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL relacionada con la Hoja de vida de los equipos utilizados para el manejo de las diferentes patologías y procedimientos.)
This question requires you to upload a document. Please do it in the 'Envelopes' step, by attaching your file, in the 'Evidences' section, to the question 'El Oferente deberá diligenciar y presentar el ANEXO No. 11 HOJA DE VIDA EQUIPOS del presente pliego que corresponde a CERTIFICACIÓN FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL relacionada con la Hoja de vida de los equipos utilizados para el manejo de las diferentes patologías y procedimientos. '. 		
1.2.8	DEBERÁ DILIGENCIAR Y PRESENTAR ANEXO No. 19 DEL PRESENTE PLIEGO "NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO" FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD OFERENTE.	Esta pregunta requiere anexar documentos (DEBERÁ DILIGENCIAR Y PRESENTAR ANEXO No. 19 DEL PRESENTE PLIEGO "NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO" FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD OFERENTE.)
This question requires you to upload a document. Please do it in the 'Envelopes' step, by attaching your file, in the 'Evidences' section, to the question 'DEBERÁ DILIGENCIAR Y PRESENTAR ANEXO No. 19 DEL PRESENTE PLIEGO "NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO" FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD OFERENTE'. 		
1.2.9	EL OFERENTE DEBERÁ ENTREGAR FORMALMENTE JUNTO CON LA PROPUESTA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS a. Constancia de Habilitación (vigente) en el Registro especial de prestadores de servicios de salud expedido por la Secretaría de Salud Departamental de Santander designada para tal fin y/o Constancia de Autoevaluación vigente para prestar los servicios de salud en la Ciudad de Bucaramanga ó su Área Metropolitana. b. Portafolio de servicios de la entidad oferente actualizado. c. MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD previamente definido por la entidad oferente.	Esta pregunta requiere anexar documentos (EL OFERENTE DEBERÁ ENTREGAR FORMALMENTE JUNTO CON LA PROPUESTA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS a. Constancia de Habilitación (vigente) en el Registro especial de prestadores de servicios de salud expedido por la Secretaría de Salud Departamental de Santander designada para tal fin y/o Constancia de Autoevaluación vigente para prestar los servicios de salud en la Ciudad de Bucaramanga ó su Área Metropolitana. b. Portafolio de servicios de la entidad oferente actualizado. c. MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD previamente definido por la entidad oferente.)
This question requires you to upload a document. Please do it in the 'Envelopes' step, by attaching your file, in the 'Evidences' section, to the question 'EL OFERENTE DEBERÁ ENTREGAR FORMALMENTE JUNTO CON LA PROPUESTA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS a. Constancia de Habilitación (vigente) en el Registro especial de prestadores de servicios de salud expedido por la Secretaría de Salud Departamental de Santander designada para tal fin y/o Constancia de Autoevaluación vigente para prestar los servicios de salud en la Ciudad de Bucaramanga ó su Área Metropolitana. b. Portafolio de servicios de la entidad oferente actualizado. c. MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD previamente definido por la entidad oferente. '. 		
1.3	ECONÓMICO	
1.3.1	Diligenciar el ANEXO Nº 18 SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS	Esta pregunta requiere anexar documentos (Diligenciar el ANEXO Nº 18 SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS)
This question requires you to upload a document. Please do it in the 'Envelopes' step, by attaching your file, in the 'Evidences' section, to the question 'Diligenciar el ANEXO Nº 18 SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS'. 		
1.3.2	VALOR UNITARIO A OFERTAR.	
Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal		

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
145,141,481.00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	85121700	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL DOS TERCIOS Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	392,111.00	392,111.00	392,111.00
2	85121700	RESECCION TOTAL DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	471,448.00	471,448.00	471,448.00
3	85121700	ABLACION DE LESION DE PARPADOS POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	538,213.00	538,213.00	538,213.00
4	85121700	ABLACION DE LESION DE PARPADOS POR LASER Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	156,519.00	156,519.00	156,519.00
5	85121700	ABLACION DE LESION DE PARPADOS POR MEDIOS QUIMICOS Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	151,847.00	151,847.00	151,847.00
6	85121700	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	539,863.00	539,863.00	539,863.00
7	85121700	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR SUSPENSION FRONTAL CON FASCIA LATA SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA,	1.00	UN	539,863.00	539,863.00	539,863.00

		INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS					
8	85121700	CORRECCION DE ENTROPION CON INJERTO SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	628,573.00	628,573.00	628,573.00
9	85121700	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO O INJERTO DE PIEL Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	649,951.00	649,951.00	649,951.00
10	85121700	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO O INJERTO DE MEMBRANA MUCOSA SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	649,951.00	649,951.00	649,951.00
11	85121700	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON INJERTO DE FOLICULO PILOSO SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	649,951.00	649,951.00	649,951.00
12	85121700	RECONSTRUCCION DE PARPADO CON COLGAJO TARSOCONJUNTIVAL SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	649,951.00	649,951.00	649,951.00
13	85121700	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES POR ACORTAMIENTO DE TENDON CANTAL MEDIAL (TELECANTO) SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	472,070.00	472,070.00	472,070.00
14	85121700	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES EN CORRECCION DE BLEFAROFIMOSIS SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	472,070.00	472,070.00	472,070.00
15	85121700	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES EN CORRECCION DE EPICANTO CON CUATRO COLGAJOS [MUSTARDE] Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	547,328.00	547,328.00	547,328.00
16	85121700	RECONSTRUCCION DE PLIEGUES EN CORRECCION DE EPICANTO Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	547,328.00	547,328.00	547,328.00
17	85121700	REPARACION LINEAL DE LACERACION DE PARPADO O CEJA SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	386,428.00	386,428.00	386,428.00
18	85121700	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO [BLEFARORRAFIA COMPLEJA] Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	220,524.00	220,524.00	220,524.00
19	85121700	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO + Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	508,575.00	508,575.00	508,575.00
20	85121700	ABLACION DE PESTAÑAS POR LASER Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	125,828.00	125,828.00	125,828.00
21	85121700	BIOPSIA DE GLANDULA LAGRIMAL SOD Comentarios del comprador: INCLUYE VALORACION PRE ANESTESICA,HONORARIOS	1.00	UN	84,542.00	84,542.00	84,542.00

		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					
22	85121700	BIOPSIA DE SACO Y/O CONDUCTO LAGRIMAL SOD Comentarios del comprador: 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	1.00	UN	84,504.00	84,504.00	84,504.00
23	85121700	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA EXTERNA Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS DEBE CUBRIR DISPOSITIVO MEDICO IMPLANTABLE (SET DE CRAWFOR,TAPONES Y PLUGS LAGRIMALES)	1.00	UN	407,440.00	407,440.00	407,440.00
24	85121700	DACRIOCISTORRINOSTOMIA Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	407,440.00	407,440.00	407,440.00
25	85121700	CONJUNTIVODACRIOCISTORRI NOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS DEBE CUBRIR DISPOSITIVO MEDICO IMPLANTABLE (SET DE CRAWFOR,TAPONES Y PLUGS LAGRIMALES)	1.00	UN	306,135.00	306,135.00	306,135.00
26	85121700	CONJUNTIVODACRIOCISTORRI NOSTOMIA CON INTUBACION Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS debe CUBRIR DISPOSITIVO MEDICO IMPLANTABLE (SET DE CRAWFOR,TAPONES Y PLUGS LAGRIMALES)	1.00	UN	487,263.00	487,263.00	487,263.00
27	85121700	BIOPSIA DE CONJUNTIVA SOD Comentarios del comprador: 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	1.00	UN	84,542.00	84,542.00	84,542.00
28	85121700	RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	311,398.00	311,398.00	311,398.00
29	85121700	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON PLASTIA LIBRE O CITOSTATICOS Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	311,398.00	311,398.00	311,398.00
30	85121700	PERITOMIA TOTAL Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	98,864.00	98,864.00	98,864.00
31	85121700	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA, POR DIATERMIA O CRIOCOAGULACION+ Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	507,457.00	507,457.00	507,457.00
32	85121700	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA, POR FOTOCOAGULACION (LASER) + Incluye: AQUELLA POR VARICES CONJUNTIVALES ENTRE OTRAS CAUSAS Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA	1.00	UN	134,761.00	134,761.00	134,761.00

		QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS					
33	85121700	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE DE CONJUNTIVA SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	386,428.00	386,428.00	386,428.00
34	85121700	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE MUCOSA EXTRAOCULAR SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	483,035.00	483,035.00	483,035.00
35	85121700	SUTURA DE LA CONJUNTIVA SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	181,672.00	181,672.00	181,672.00
36	85121700	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CORNEA SOD + Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	309,540.00	309,540.00	309,540.00
37	85121700	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA POR INCISION SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	174,663.00	174,663.00	174,663.00
38	85121700	DRENAJE DE COLECCION EN CORNEA SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	60,360.00	60,360.00	60,360.00
39	85121700	FROTIS DE CORNEA SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST , DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA Y ADMINISTRACION DE ANESTESIA,INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	106,791.00	106,791.00	106,791.00
40	85121700	BIOPSIA DE CORNEA SOD Comentarios del comprador: 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	1.00	UN	114,666.00	114,666.00	114,666.00
41	85121700	RESECCION SIMPLE DE TUMOR DE CORNEA SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	197,446.00	197,446.00	197,446.00
42	85121700	CAUTERIZACION DE CORNEA (cauterizacion,crioterapia y fotocoagulacion) Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	489,496.00	489,496.00	489,496.00
43	85121700	SUTURA DE CORNEA SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	181,672.00	181,672.00	181,672.00
44	85121700	REPARACION DE DESHISCENCIA DE HERIDA POS OPERATORIA CORNEAL SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	472,070.00	472,070.00	472,070.00
45	85121700	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	429,113.00	429,113.00	429,113.00
46	85121700	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL Comentarios del	1.00	UN	435,424.00	435,424.00	435,424.00

		comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS					
47	85121700	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	435,424.00	435,424.00	435,424.00
48	85121700	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON MATERIAL (CIANOACRILATO) Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	435,424.00	435,424.00	435,424.00
49	85121700	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	422,803.00	422,803.00	422,803.00
50	85121700	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	103,359.00	103,359.00	103,359.00
51	85121700	QUERATOPLASTIA LAMELAR O SUPERFICIAL SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	4,127,200.00	4,127,200.00	4,127,200.00
52	85121700	QUERATOPLASTIA PENETRANTE SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	4,127,200.00	4,127,200.00	4,127,200.00
53	85121700	QUERATOPLASTIA PENETRANTE COMBINADA CON CIRUGIA DE CATARATA ANTIGLAUCOMATOSA O LENTE INTRAOCULAR (CIRUGIA TRIPLE) SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	4,178,790.00	4,178,790.00	4,178,790.00
54	85121700	ESCLEROQUERATOPLASTIA SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	672,544.00	672,544.00	672,544.00
55	85121700	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA [QUERATOPROTESIS] SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	1,191,729.00	1,191,729.00	1,191,729.00
56	85121700	QUERATOTOMIA FOTORREFRACTIVA CON LASER MAS QUERATOMILEUSIS [LASIK] SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	711,942.00	711,942.00	711,942.00
57	85121700	QUERATECTOMIA SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	227,822.00	227,822.00	227,822.00
58	85121700	QUERATECTOMIA CON EXCIMER LASER (FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPEUTICA) PTK SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	2,192,781.00	2,192,781.00	2,192,781.00
59	85121700	TERMOQUERATOPLASTIA SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	5,530,448.00	5,530,448.00	5,530,448.00
60	85121700	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA,	1.00	UN	340,611.00	340,611.00	340,611.00

			VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS					
61	85121700	IRIDOTOMIA CON TRANSFIXION SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	158,897.00	158,897.00	158,897.00	
62	85121700	IRIDOTOMIA CON LASER SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	229,346.00	229,346.00	229,346.00	
63	85121700	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS POR SUTURA DE IRIS Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	382,005.00	382,005.00	382,005.00	
64	85121700	ESCISION DE IRIS PROLAPSADO Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	672,544.00	672,544.00	672,544.00	
65	85121700	IRIDECTOMIA (BASAL PERIFERICA Y TOTAL) SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	309,434.00	309,434.00	309,434.00	
66	85121700	BIOPSIA DE IRIS SOD Comentarios del comprador: 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	1.00	UN	148,477.00	148,477.00	148,477.00	
67	85121700	BIOPSIA DE ESCLEROTICA SOD Comentarios del comprador: 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	1.00	UN	114,666.00	114,666.00	114,666.00	
68	85121700	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR SOD Comentarios del comprador: 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	1.00	UN	148,477.00	148,477.00	148,477.00	
69	85121700	IRIDOPLASTIA CON SUTURA Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	229,346.00	229,346.00	229,346.00	
70	85121700	IRIDOPLASTIA CON LASER Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	186,176.00	186,176.00	186,176.00	
71	85121700	LISIS DE GONIOSINEQUIAS POR INYECCION DE AIRE O LIQUIDO Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	298,450.00	298,450.00	298,450.00	
72	85121700	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES DE OJO Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	152,087.00	152,087.00	152,087.00	
73	85121700	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	302,838.00	302,838.00	302,838.00	

74	85121700	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	349,778.00	349,778.00	349,778.00
75	85121700	COREOPLASTIA (PUILOPLASTIA) SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	162,007.00	162,007.00	162,007.00
76	85121700	REPARACION DE COLOBOMA DEL IRIS Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	314,917.00	314,917.00	314,917.00
77	85121700	ABLACION DE LESION DE IRIS POR (cauterizacion,crioterapia y fotocoagulacion) Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, SALA DE CX, VALORACION PREANESTESICA, INSUMOS.	1.00	UN	567,103.00	567,103.00	567,103.00
78	85121700	RESECCION DE TUMOR DE IRIS Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	344,709.00	344,709.00	344,709.00
79	85121700	IRIDOCISTECTOMIA Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	209,548.00	209,548.00	209,548.00
80	85121700	ESCISION DE LESION DE IRIS Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	415,815.00	415,815.00	415,815.00
81	85121700	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR POR CAUTERIZACION, CRIOTERAPIA O FOTOCOAGULACION (LASER) + Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, SALA DE CX, VALORACION PREANESTESICA, EKG, EXAMENES PRE QCOS. INSUMOS.	1.00	UN	309,540.00	309,540.00	309,540.00
82	85121700	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CILIAR Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	386,428.00	386,428.00	386,428.00
83	85121700	IRIDOCICLECTOMIA Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	206,511.00	206,511.00	206,511.00
84	85121700	ESCISION DE LESION DE CUERPO CILIAR Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	672,544.00	672,544.00	672,544.00
85	85121700	GONIOTOMIA SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	239,491.00	239,491.00	239,491.00
86	85121700	CICLODIALISIS SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	194,312.00	194,312.00	194,312.00
87	85121700	TRABECULECTOMIA PRIMARIA SOD + Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	878,259.00	878,259.00	878,259.00
88	85121700	TRABECULECTOMIA SECUNDARIA (CON CIRUGIA OCULAR PREVIA) Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	647,139.00	647,139.00	647,139.00
89	85121700	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE CON AGUJA Comentarios del	1.00	UN	410,691.00	410,691.00	410,691.00

		comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS						
90	85121700	SUTURA DE COMPRESION DE AMPOLLA FILTRANTE Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	179,039.00	179,039.00	179,039.00	
91	85121700	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE FLAP ESCLERAL CON LASER Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	302,685.00	302,685.00	302,685.00	
92	85121700	OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE CON LASER Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	190,109.00	190,109.00	190,109.00	
93	85121700	REVISION POSTOPERATORIA DE FISTULIZACION ESCLERAL Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	377,392.00	377,392.00	377,392.00	
94	85121700	INSERCIÓN DE IMPLANTE (GLAUCOMA) Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS NO INCLUYE DISPOSITIVO MEDICO IMPLANTABLE (VALVULA AHMED)	1.00	UN	1,084,998.00	1,084,998.00	1,084,998.00	
95	85121700	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE IMPLANTE Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	388,492.00	388,492.00	388,492.00	
96	85121700	REVISION DE IMPLANTE CON OBSTRUCCION POSTERIOR Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	382,942.00	382,942.00	382,942.00	
97	85121700	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA] SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	339,640.00	339,640.00	339,640.00	
98	85121700	REPARACION DE FISTULA ESCLERAL (AMPOLLA FILTRANTE) SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	912,524.00	912,524.00	912,524.00	
99	85121700	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA VIA ABIERTA Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	291,381.00	291,381.00	291,381.00	
100	85121700	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	238,623.00	238,623.00	238,623.00	
101	85121700	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA POR FOTOCOAGULACION (LASER) Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	129,224.00	129,224.00	129,224.00	
102	85121700	ESCISION O ABLACION DE LESION DE ESCLERA Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	817,186.00	817,186.00	817,186.00	
103	85121700	PLASTIAS EN ESCLERA [ESCLEROPLASTIA] SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	334,570.00	334,570.00	334,570.00	
104	85121700	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO SOD	1.00	UN	692,410.00	692,410.00	692,410.00	

			Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS					
105	85121700		EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR TECNICA CONVENCIONAL SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	692,410.00	692,410.00	692,410.00
106	85121700		EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR ASPIRACION SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	745,673.00	745,673.00	745,673.00
107	85121700		EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACION SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	745,673.00	745,673.00	745,673.00
108	85121700		EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	745,673.00	745,673.00	745,673.00
109	85121700		DISECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA (DESPUES DE CATARATA) SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	660,352.00	660,352.00	660,352.00
110	85121700		CAPSULOTOMIA CON LASER Comentarios del comprador: 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	1.00	UN	229,346.00	229,346.00	229,346.00
111	85121700		FRAGMENTACION MECANICA DE MEMBRANA SECUNDARIA (DESPUES DE CATARATA) SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	639,149.00	639,149.00	639,149.00
112	85121700		EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR SUTURADO SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS (INCLUYE LENTE RÍGIDO)	1.00	UN	905,460.00	905,460.00	905,460.00
113	85121700		IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR SECUNDARIO SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS (INCLUYE LENTE RÍGIDO)	1.00	UN	905,460.00	905,460.00	905,460.00
114	85121700		EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	724,368.00	724,368.00	724,368.00
115	85121700		VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	578,286.00	578,286.00	578,286.00
116	85121700		ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VÍTREO CON INYECCION DE MEDICAMENTOS INTRAVÍTREOS Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS NO DEBE INCLUIR MEDICAMENTOS	1.00	UN	515,900.00	515,900.00	515,900.00

117	85121700	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS NO INCLUYE LA PATOLOGIA	1.00	UN	1,089,581.00	1,089,581.00	1,089,581.00
118	85121700	ABLACION DE LESION CORIORETINAL POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	478,912.00	478,912.00	478,912.00
119	85121700	ABLACION DE LESION CORIORETINAL POR FOTOCOAGULACION (LASER) SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	472,070.00	472,070.00	472,070.00
120	85121700	REPARACION DE DESGARRO RETINAL (RETINOPEXIA) SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	513,120.00	513,120.00	513,120.00
121	85121700	REPARACION DE DESGARRO RETINAL (RETINOPEXIA) POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	760,752.00	760,752.00	760,752.00
122	85121700	REPARACION DE DESGARRO RETINAL POR FOTOCOAGULACION (LASER) SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	499,437.00	499,437.00	499,437.00
123	85121700	REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA CON IDENTACION ESCLERAL E IMPLANTACION SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	994,242.00	994,242.00	994,242.00
124	85121700	IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACION Y CRIOTERAPIA Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	1,075,672.00	1,075,672.00	1,075,672.00
125	85121700	IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACION TAMPONAMIENTO INTERNO CON GAS (NEUMORETINOPEXIA) Y CRIOTERAPIA Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	1,284,385.00	1,284,385.00	1,284,385.00
126	85121700	IDENTACION ESCLERAL CON IMPLANTACION TAMPONAMIENTO INTERNO CON GAS (NEUMORETINOPEXIA) Y FOTOCOAGULACION (LASER) Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	1,107,782.00	1,107,782.00	1,107,782.00
127	85121700	IDENTACION ESCLERAL E IMPLANTACION Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	1,075,672.00	1,075,672.00	1,075,672.00
128	85121700	REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	994,242.00	994,242.00	994,242.00
129	85121700	REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA CON DIATERMIA O CRIOTERAPIA Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	456,233.00	456,233.00	456,233.00
		REPARACION DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA					

130	85121700	DESPENDIMIENTO DE RETINA CON FOTOCOAGULACION (LASER) Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	912,524.00	912,524.00	912,524.00
131	85121700	REPARACION DE DESPENDIMIENTO DE RETINA, CON FOTOCOAGULA-CION (LASER) SOD+ Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	994,242.00	994,242.00	994,242.00
132	85121700	RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO DEL SEGMENTO POSTERIOR DE OJO SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	462,232.00	462,232.00	462,232.00
133	85121700	RETIRO DE ACEITE DE SILICON O DE GAS Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	1,879,527.00	1,879,527.00	1,879,527.00
134	85121700	RETIRO DE ACEITE DE SILICON CON PELAJE DE MEMBRANAS GAS Y ENDOLASER Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	1,879,527.00	1,879,527.00	1,879,527.00
135	85121700	VITRECTOMIA VIA ANTERIOR SOD + Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	1,191,729.00	1,191,729.00	1,191,729.00
136	85121700	VITRECTOMIA VIA ANTERIOR CON VITRIOFAGO Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	1,191,729.00	1,191,729.00	1,191,729.00
137	85121700	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICON O GASES Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	2,451,557.00	2,451,557.00	2,451,557.00
138	85121700	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	2,723,952.00	2,723,952.00	2,723,952.00
139	85121700	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON ENDOLASER Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	2,451,557.00	2,451,557.00	2,451,557.00
140	85121700	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR SOD + Comentarios del comprador: 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	1.00	UN	85,597.00	85,597.00	85,597.00
141	85121700	PROCEDIMIENTO DE ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	300,333.00	300,333.00	300,333.00
142	85121700	PROCEDIMIENTO DE ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	300,333.00	300,333.00	300,333.00
143	85121700	REINSERCIÓN O RETROINSERCIÓN DE MUSCULOS EXTRAOCULARES SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA	1.00	UN	834,518.00	834,518.00	834,518.00

		QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS					
144	85121700	REINSERCIóN O RETROINSERCIóN DE MúSCULOS RECTOS (UNO O DOS) Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	834,518.00	834,518.00	834,518.00
145	85121700	REINSERCIóN O RETROINSERCIóN DE MúSCULOS OBLICUOS (UNO O DOS) Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	834,518.00	834,518.00	834,518.00
146	85121700	REINSERCIóN O RETROINSERCIóN DE MúSCULOS RECTO Y OBLICUO Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	834,518.00	834,518.00	834,518.00
147	85121700	REINSERCIóN O RETROINSERCIóN DE MúSCULOS EXTRAOCULARES Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	834,518.00	834,518.00	834,518.00
148	85121700	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	834,518.00	834,518.00	834,518.00
149	85121700	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	2,073,918.00	2,073,918.00	2,073,918.00
150	85121700	ORBITOTOMIA CON INSERCIóN DE IMPLANTE ORBITAL SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	2,073,918.00	2,073,918.00	2,073,918.00
151	85121700	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE ORBITA SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	1,857,240.00	1,857,200.00	1,857,200.00
152	85121700	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE ORBITA SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	1,702,470.00	1,702,470.00	1,702,470.00
153	85121700	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA SOD + Comentarios del comprador: INCLUYE VALORACION PREANESTESICA, 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	1.00	UN	130,865.00	130,865.00	130,865.00
154	85121700	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS INCLUYE CONFORMADOR O IMPLANTE(ESFERA DE MATERIAL ESPECIAL QUE SE DEBE COLOCAR EL DÍA DE LA CIRUGIA EN EL SITIO DONDE SE EXTRAJO PARTE DEL OJO PARA EVITAR QUE SE CIERRE)	1.00	UN	692,679.00	692,679.00	692,679.00
155	85121700	ENUCLEACION CON O SIN IMPLANTE PROTÉSICO SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS INCLUYE CONFORMADOR O IMPLANTE(ESFERA DE MATERIAL ESPECIAL QUE SE DEBE COLOCAR EL DÍA DE LA CIRUGIA EN EL SITIO DONDE SE EXTRAJO PARTE DEL OJO PARA EVITAR QUE SE CIERRE)	1.00	UN	682,640.00	682,640.00	682,640.00

156	85121700	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO SOD Comentarios del comprador: 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)	1.00	UN	622,408.00	622,408.00	622,408.00
157	85121700	EXENTERACION DE ORBITA CON ESCISION DE ESTRUCTURAS ADYACENTES SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	1,857,240.00	1,857,240.00	1,857,240.00
158	85121700	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PROTESIS [IMPLANTE] ORBITARIO SOD + Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	391,568.00	391,568.00	391,568.00
159	85121700	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PROTESIS [IMPLANTE] CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES + Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	391,568.00	391,568.00	391,568.00
160	85121700	REVISIÓN Y REINSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	371,842.00	371,842.00	371,842.00
161	85121700	REPARACIÓN DE HERIDA DE ORBITA SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	1,857,240.00	1,857,240.00	1,857,240.00
162	85121700	RECONSTRUCCION DE ORBITA Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	2,135,826.00	2,135,826.00	2,135,826.00
163	85121700	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL (TECNICA DE KROMLIEN) Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	1,981,056.00	1,981,056.00	1,981,056.00
164	85121700	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL (TECNICA DE WALSH-OUIGURA) VIA TRANSMAXILAR ENDOSCOPICA + Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	2,012,010.00	2,012,010.00	2,012,010.00
165	85121700	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL, ABORDAJE SUBCILIAR Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	1,857,240.00	1,857,240.00	1,857,240.00
166	85121700	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	1,857,240.00	1,857,240.00	1,857,240.00
167	85121700	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	1,857,240.00	1,857,240.00	1,857,240.00
168	85121700	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	1,857,240.00	1,857,240.00	1,857,240.00
169	85121700	ESCISION DE LESION DE ORBITA Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	672,544.00	672,544.00	672,544.00

			MEDICOS					
170	85121700	CONSULTA PLEOPTICA (OPTOMETRIA)	1.00	UN	23,216.00	23,216.00	23,216.00	
171	85121700	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA (BAJA VISION)	1.00	UN	30,954.00	30,954.00	30,954.00	
172	85121700	CONSULTA ORTOPTICA (ORTOPTICA)	1.00	UN	30,180.00	30,180.00	30,180.00	
173	85121700	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	1.00	UN	49,309.00	49,309.00	49,309.00	
174	85121700	RECUESTO DE CELULAS ENDOTELIALES	1.00	UN	74,290.00	74,290.00	74,290.00	
175	85121700	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR Y/O POSTERIOR DEL OJO +	1.00	UN	27,410.00	27,410.00	27,410.00	
176	85121700	ANGIORRETINOFLUORESCEINOGRAFIA SOD +	1.00	UN	73,694.00	73,694.00	73,694.00	
177	85121700	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	1.00	UN	72,711.00	72,711.00	72,711.00	
178	85121700	ULTRASONOGRAFIA OCULAR MODO A Y B, CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS -ACR +	1.00	UN	55,330.00	55,330.00	55,330.00	
179	85121700	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA SOD	1.00	UN	34,018.00	34,018.00	34,018.00	
180	85121700	BIOMETRIA OCULAR SOD	1.00	UN	35,597.00	35,597.00	35,597.00	
181	85121700	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES (UNI O BILATERALES)	1.00	UN	104,986.00	104,986.00	104,986.00	
182	85121700	PAQUIMETRIA SOD	1.00	UN	28,529.00	28,529.00	28,529.00	
183	85121700	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	1.00	UN	317,794.00	317,794.00	317,794.00	
184	85121700	ADAPTACION DE PROTESIS OCULARES SOD Comentarios del comprador: INCLUYE LA CONSULTA PRE Y POST, LA PROTESIS Y ENSEÑARSELA A MANEJAR	1.00	UN	1,361,976.00	1,361,976.00	1,361,976.00	
185	85121700	TERAPIA ORTOPTICA Comentarios del comprador: VALOR UNITARIO DE LA TERAPIA UNICAMENTE	1.00	UN	23,216.00	23,216.00	23,216.00	
186	85121700	TERAPIA PLEOPTICA Comentarios del comprador: VALOR UNITARIO DE LA TERAPIA UNICAMENTE	1.00	UN	23,216.00	23,216.00	23,216.00	
187	85121700	RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO DEL SEGMENTO POSTERIOR DE OJO Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	425,253.00	425,253.00	425,253.00	
188	85121700	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA (OFTALMOLOGIA PEDIATRICA)	1.00	UN	61,908.00	61,908.00	61,908.00	
189	85121700	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA (CORNEA Y CAMARA ANTERIOR)	1.00	UN	36,113.00	36,113.00	36,113.00	
190	85121700	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA (ESTRABISMO)	1.00	UN	61,908.00	61,908.00	61,908.00	
191	85121700	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA (GLAUCOMA)	1.00	UN	36,113.00	36,113.00	36,113.00	
192	85121700	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA (NEUROFTALMOLOGIA)	1.00	UN	61,908.00	61,908.00	61,908.00	
193	85121700	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA (RETINA Y VITREO)	1.00	UN	36,113.00	36,113.00	36,113.00	
194	85121700	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA (BAJA VISION)	1.00	UN	41,272.00	41,272.00	41,272.00	
195	85121700	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA (OFTALMOLOGIA PEDIATRICA)	1.00	UN	61,908.00	61,908.00	61,908.00	
196	85121700	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CORNEA Y CAMARA ANTERIOR)	1.00	UN	28,890.00	28,890.00	28,890.00	
197	85121700	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA (ESTRABISMO)	1.00	UN	28,890.00	28,890.00	28,890.00	
198	85121700	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA (GLAUCOMA)	1.00	UN	36,113.00	36,113.00	36,113.00	
199	85121700	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA (NEUROOFTALMOLOGIA)	1.00	UN	61,908.00	61,908.00	61,908.00	
200	85121700	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA ESPECIALIZADA (PLASTIA OCULAR)	1.00	UN	25,795.00	25,795.00	25,795.00	
201	85121700	CONSULTA DE POR MEDICINA ESPECIALIZADA (RETINA Y VITREO)	1.00	UN	36,113.00	36,113.00	36,113.00	
202	85121700	COMSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA (CONTACTOLOGIA)	1.00	UN	28,890.00	28,890.00	28,890.00	
203	85121700	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	1.00	UN	23,473.00	23,473.00	23,473.00	

204	85121700	ABERROMETRIA OPD -SCAN III EN UN OJO	1.00	UN	29,375.00	29,375.00	29,375.00
205	85121700	ABERROMETRIA OPD -SCAN III EN AMBOS OJOS	1.00	UN	58,751.00	58,751.00	58,751.00
206	85121700	OCT MACULAR DE AMBOS OJOS	1.00	UN	165,088.00	165,088.00	165,088.00
207	85121700	IOL MASTER UN SOLO OJO	1.00	UN	55,531.00	55,531.00	55,531.00
208	85121700	IOL MASTER DE AMBOS OJOS	1.00	UN	107,844.00	107,844.00	107,844.00
209	85121700	TEST DE FRANSCHWORTH	1.00	UN	55,531.00	55,531.00	55,531.00
210	85121700	TEST DE HESS LANCASTER	1.00	UN	55,531.00	55,531.00	55,531.00
211	85121700	TEST DE SENSIBILIDAD AL CONTRASTE EN AMBOS OJOS	1.00	UN	41,272.00	41,272.00	41,272.00
212	85121700	PENTACAM DE UN OJO	1.00	UN	165,088.00	165,088.00	165,088.00
213	85121700	PENTACAM DE AMBOS OJOS	1.00	UN	82,544.00	82,544.00	82,544.00
214	85121700	OCT DE FIBRAS OPTICAS DE AMBOS OJOS	1.00	UN	165,088.00	165,088.00	165,088.00
215	85121700	OCT DE FIBRAS OPTICAS DE UN OJO	1.00	UN	82,544.00	82,544.00	82,544.00
216	85121700	OCT MACULAR DE UN OJO	1.00	UN	82,544.00	82,544.00	82,544.00
217	85121700	ELECTRORETINOGRAMA MULTIFOCAL	1.00	UN	305,413.00	305,413.00	305,413.00
218	85121700	CICLOPLEJIA	1.00	UN	21,926.00	21,926.00	21,926.00
219	85121700	OCT SEGMENTO ANTERIOR (CORNEA)	1.00	UN	37,145.00	37,145.00	37,145.00
220	85121700	DESCOMPRESION DE ORBITA Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	3,000,000.00	3,000,000.00	3,000,000.00
221	85121700	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL (TECNICA DE WALSH-OUGURA) VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	3,000,000.00	3,000,000.00	3,000,000.00
222	85121700	INSERCIÓN DE IMPLANTE PARA GLAUCOMA SOD Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS NO INCLUYE DISPOSITIVO MEDICO IMPLANTABLE (VALVULA AHMED)	1.00	UN	3,000,000.00	3,000,000.00	3,000,000.00
223	85121700	IRIDOPLASTIA Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	261,504.00	261,504.00	261,504.00
224	85121700	REINSERCIÓN O RETROINSERCIÓN DE MUSCULOS EXTRAOCULARES Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	898,664.00	898,664.00	898,664.00
225	85121700	REINSERCIÓN O RETROINSERCIÓN DE MUSCULOS OBLICUOS (UNO O DOS) Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	898,664.00	898,664.00	898,664.00
226	85121700	REINSERCIÓN O RETROINSERCIÓN DE MUSCULOS RECTO Y OBLICUO Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	898,664.00	898,664.00	898,664.00
227	85121700	REINSERCIÓN O RETROINSERCIÓN DE MUSCULOS RECTOS (UNO O DOS) Comentarios del comprador: CONTROL POST QCO, DERECHOS DE SALA, VALORACION PREANESTESICA, . INSUMOS. HONORARIOS MEDICOS	1.00	UN	898,664.00	898,664.00	898,664.00
228	85121700	OCT SEGMENTO POSTERIOR (MACULA Y FIBRA)	1.00	UN	110,000.00	110,000.00	110,000.00
229	85121700	VALOR DE LOS INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS ES IGUAL A PRECIO DE COMPRA MAS EL ____%	1.00	UN	8.00	8.00	8.00
230	85121700	VALOR DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS ES IGUAL A PRECIO DE COMPRA MAS EL ____%	1.00	UN	8.00	8.00	8.00
231	85121700	VALOR DE MEDICAMENOS EN PROCEDIMIENTOS	1.00	UN	8.00	8.00	8.00

1.3.3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	
1.3.3.1	VALOR TOTAL DEL CONTRATO, NO SE DEBE MODIFICAR,	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

151511 PLASMAR EL MISMO.		Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal							Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal 262,025,527.00
Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal		
1	85121700	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	1.00	UN	262,025,527.00	262,025,527.00	262,025,527.00		