Anexo 4 –
Formato de oferta económica
FORMULARIO No. 4 Valoración Propuesta Económica.

Ciudad: apartadó 24 de junio de 2021

Señores:
DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
APARTADÓ

REF: PROCESO DE CONTRATACION BAJO LA MODALIDAD DE SELECCION ABREVIADA DE MINIMA CUANTIA. No. 434-DIGSAEJC-DMMED-2021

ITEM	CODIGO Cups	CODIGOS UNSPSC	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	PRECIO DE REFERENCIA	VALOR OFERTADO	VALOR IVA (CUANDO APLIEQUE)	VALOR TOTAL OFERTADO
1	890221	85122001	CONSULTA ESPECIALIZADA EN PERIODONCIA	SERVICIO	50.000	50.000	N/A	50.000
2	240200	85122001	DETARTRAJE QUIRURGICO SUPRAGINGIVAL Y SUBGINGIVAL	SERVICIO	100.000	80.000	N/A	80.000
3	242102	85122001	INJERTO GINGIVAL (CADA DIENTE)	SERVICIO	210.000	180.000	N/A	180.000
4	243400	85122001	GINGIVECTOMIA (POR DIENTE)	SERVICIO	120.000	80.000	N/A	80.000
5	230300	85122001	ALISADO RADICULAR O CIRUGIA A COLGAJO(POR CUADRANTE)	SERVICIO	210.000	200.000	N/A	200.000
6	240300	85122001	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO (POR CUADRANTE)	SERVICIO	188.000	120.000	N/A	120.000
7	237200	85122001	APEXIFICACION O APEXOGENESIS CON RADIOGRAFIA PREVIA DE CONTROL	SERVICIO	180.000	180.000	N/A	180.000
8	245100	85122001	REGULARIZACIÓN DE REBORDES	SERVICIO	280.000	250.000	N/A	250.000
9	870451	85122001	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	SERVICIO	15.000	15.000	N/A	15.000
10	870452	85122001	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	SERVICIO	15.000	15.000	N/A	15.000
11	870453	85122001	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	SERVICIO	15.000	15.000	N/A	15.000
12	870454	85122001	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	SERVICIO	15.000	15.000	N/A	15.000
13	870455	85122001	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	SERVICIO	15.000	15.000	N/A	15.000
14	870450	85122001	RADIOGRAFIAS INTRAORALES (OCLUSALES)	SERVICIO	15.000	8.000	N/A	8.000
15	870456	85122001	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	SERVICIO	144.667	140.000	N/A	140.000
16	890218	85122001	CONSULTA ESPECIALIZADA EN ENDODONCIA	SERVICIO	50.000	50.000	N/A	50.000
17	890704	85122001	CITA DE URGENCIA EN ENDODONCIA	SERVICIO	100.000	70.000	N/A	70.000
18	237301	85122001	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTES UNIRRADICULARES	SERVICIO	280.000	280.000	N/A	280.000
19	237302	85122001	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTES BIRRADICULARES, CON RADIOGRAFIA PREVIA Y DE CONTROL	SERVICIO	350.000	350.000	N/A	350.000
20	237303	85122001	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS E DIENTES MULTIRR. CON RX PREVIA Y DE CONTROL (CADA COND)	SERVICIO	480.000	480.000	N/A	480.000
21	23730AC	85122001	DESOBTURACION Y TRATAMIENTO DE CONDUCTO EN DIENTE BIRRADICULAR, CON RADIOGRAFIA PREVIA	SERVICIO	450.000	450.000	N/A	450.000
22	2373ACC	85122001	DESOBTURACION Y TRATAMIENTO DE CONDUCTO EN DIENTE MULTIRRADICULAR CON RADIOGRAFIA	SERVICIO	480.000	480.000	N/A	480.000
23	237401	85122001	CIRUGIA PERIRADICULAR CON SELLE APICAL , POR RAIZ APICECTOMIA	SERVICIO	400.000	400.000	N/A	400.000
24	242202	85122001	AMPUTACION RADICULAR O HEMISECCION , NO INCLUYE TRATAMIENTO DE CONDUCTOS	SERVICIO	275.000	80.000	N/A	80.000
25	237305	85122001	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES, CON RADIOGRAFIA PREVIA Y DE CONTROL	SERVICIO	192.000	190.000	N/A	190.000

26	237101	85122001	PULPOTOMIA, NO INCLUYE OBTURACION CAMERAL DEFINITIVA	SERVICIO	100.000	100.000	N/A	100.000
27	237200	85122001	APEXIFICACION	SERVICIO	180.000	180.000	N/A	180.000
28	275301	85122001	FISTULIZACIÓN	SERVICIO	100.000	70.000	N/A	70.000
29	890220	85122001	CONSULTA ESPECIALIZADA EN ODONTOPEDIATRIA	SERVICIO	56.000	50.000	N/A	50.000
30	890704	85122001	CITA DE URGENCIA EN ODONTOPEDIATRIA	SERVICIO	79.667	70.000	N/A	70.000
31	234101	85122001	CORONA EN ACERO INOXIDABLE	SERVICIO	90.000	90.000	N/A	90.000
32	234102	85122001	CORONA EN POLICARBONATO O FORMA PLASTICA	SERVICIO	90.000	90.000	N/A	90.000
33	232102	85122001	RESINA POR SUPERFICIE	SERVICIO	50.000	50.000	N/A	50.000
34	230100	85122001	EXODONCIA SIMPLE	SERVICIO	40.000	40.000	N/A	40.000
35	890236	85122001	CONSULTA ESPECIALIZADA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	SERVICIO	50.000	50.000	N/A	50.000
36	890704	85122001	CITA DE URGENCIA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	SERVICIO	80.000	70.000	N/A	70.000
37	768301	85122001	DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR (ATM)	SERVICIO	330.000	330.000	N/A	330.000
38	231100	85122001	EXODONCIA UNIRRADICULAR (VIA ABIERTA) CON RADIOGRAFIA PREVIA Y DE CONTROL	SERVICIO	120.000	120.000	N/A	120.000
39	231200	85122001	EXODONCIA MULTIRRADICULAR (VIA ABIERTA)CON RADIOGRAFIA PREVIA Y DE CONTROL	SERVICIO	180.000	180.000	N/A	180.000
40	231300	85122001	VENTANA QUIRURGICA POR DIENTE	SERVICIO	200.000	180.000	N/A	180.000
41	250002	85122001	EXTIRPACIÓN CAPUCHON PERICORONARIO	SERVICIO	110.000	80.000	N/A	80.000
42	275303	85122001	CIERRE COMUNICACIÓN ORO-ANTRAL	SERVICIO	320.000	280.000	N/A	280.000

El suscrito JUAN DAVID MOGOLLON JIMENEZ, obrando como representación legal de la Empresa ORAL MILENIO, oferto de forma irrevocable y con precio fijos los siguientes servicios, los cuales cumplen con las características técnicas exigidas, de la siguiente manera:



FIRMA RESPONSABLE
PERSONA NATURAL Y/ O REPRESENTANTE LEGAL
CC. 1000145114