FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL

El Yopal, 18 de agosto de 2021

Señor Mayor
DIEGO ALEJANDRO MONROY HERNADEZ
Gerente del Proyecto
Gn.

ASUNTO: **EVALUACION CONSOLIDADA**, la cual contiene los conceptos HABILITANTES jurídicos, económicos y técnicos dentro del proceso de MÍNIMA CUANTÍA No. No**. 239-DIGSA-CENACYOPAL-2021**.

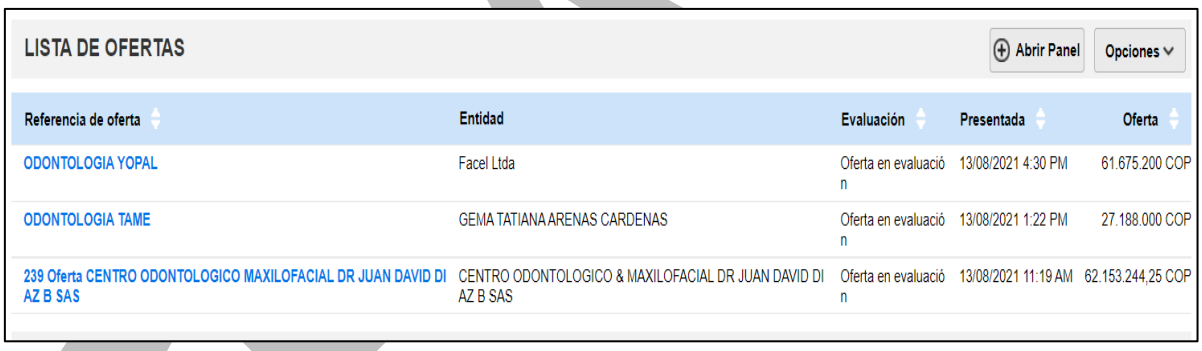
Me permito enviar al señor Mayor **DIEGO ALEJANDRO MONROY HERNÁNDEZ**, en su calidad de Gerente del Proyecto, el concepto de evaluación económica final del proceso de contratación bajo la modalidad de **Mínima Cuantía No. 239-DIGSA/CENACYOPAL-2021**, por un valor total de conformidad al presupuesto asignado de **SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($75.000.000,00), EXCLUIDO IVA** amparado bajo el rubro presupuestal A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, por Recurso 16 SSF, distribuidos de la siguiente forma**: LOTE No.1: ESM YOPAL(CASANARE)** CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($55.000.000,00) EXCLUIDO IVA, **LOTE No.2: ESM TAME (ARAUCA)** VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000,00) EXCLUIDO IVA respaldado por el certificado de disponibilidad presupuestal No. 21821 del 15 de MARZO de 2021, cuyo objeto es la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE (YOPAL) Y EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA (TAME)".**

OFERTAS PRESENTADAS

CENACYO

No.	OFERENTE	NIT	LOTE	PROPUESTA ECONÓMICA / PRECIOS UNITARIOS X LOTE
1	FACEL LTDA	830510566-6	LOTE No.1: ESM YOPAL(CASANARE)	$ 6.675.200,00
2	GEMA TATIANA ARENAS CÁRDENAS	52794448-1	LOTE No.2: ESM TAME (ARAUCA)	$ 7.188.000,00
2	CENTRO ODONTOLÓGICO & MAXILOFACIAL DR. JUAN DAVID DIAZ B SAS	900638684-1	LOTE No.1: ESM YOPAL(CASANARE)	$ 7.153.244,25

SECOP II



LISTA DE OFERTAS

Abrir Panel | Opciones

Referencia de oferta	Entidad	Evaluación	Presentada	Oferta
ODONTOLOGIA YOPAL	Facel Ltda	Oferta en evaluación	13/08/2021 4:30 PM	61.675.200 COP
ODONTOLOGIA TAME	GEMA TATIANA ARENAS CARDENAS	Oferta en evaluación	13/08/2021 1:22 PM	27.188.000 COP
239 Oferta CENTRO ODONTOLOGICO MAXILOFACIAL DR JUAN DAVID DIAZ B SAS	CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL DR JUAN DAVID DIAZ B SAS	Oferta en evaluación	13/08/2021 11:19 AM	62.153.244,25 COP

El Comité Económico Evaluador procede a evaluar la oferta con el menor valor dando cumplimiento al artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015 "*La Entidad Estatal debe revisar las ofertas económicas y verificar que la de menor precio cumple con las condiciones de la invitación. Si esta no cumple con las condiciones de la invitación, la Entidad Estatal debe verificar el cumplimiento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente".*

Una vez realizada la verificación y corrección aritmética de las ofertas presentadas dentro del proceso de Mínima Cuantía No. 239-DIGSA/CENACYOPAL-2021, el comité económico evaluador procede a evaluar la oferta con el menor valor.

En este caso la oferta presentada con el menor valor corresponde a la empresa FACEL LTDA, con NIT No. 830510566-6 LOTE No.1: ESM YOPAL(CASANARE)

1. FACEL LTDA, con NIT No. 830510566-6 LOTE No.1: ESM YOPAL(CASANARE)

1.1. DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN ECONÓMICA

DESCRIPCIÓN	OBSERVACIÓN	CONCEPTO
CERTIFICADO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA RUT. Las personas interesadas en el presente proceso deberán anexar a la propuesta el RUT (Registro Único Tributario), expedido por la DIAN, debidamente actualizado. La omisión de este documento será subsanable y la CENAC YOPAL lo requerirá por una vez, si no se aporta será causal de rechazo. Para el caso de consorcios o uniones temporales o promesa de sociedad futura, todos sus integrantes deberán acreditar este requisito	Número de formulario No. 14777871015	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA, expedida en original por la entidad respectiva durante la vigencia 2021.	BANCOLOMBIA de fecha 27 de JULIO de 2021 No. Cta. AHORROS No. 36344602195	CUMPLE
FORMULARIO No 07 BENEFICIARIO CUENTA SIIF, El oferente deberá diligenciar y entregar con su oferta el Formulario No. 7 "Datos Básicos Beneficiario en Cuenta" cuyos datos deben ser coincidentes con la certificación bancaria anexa a la propuesta.	ANEXA FORMULARIO	CUMPLE
VALORACIÓN PROPUESTA ECONÓMICA El oferente deberá dar respuesta a las 2 preguntas de lista de precios que encontraran en el cuestionario antes mencionado. En la primera pregunta, el oferente deberá relacionar el valor total del presupuesto asignado a la unidad (presupuesto oficial mediante CDP) de acuerdo con lo solicitado por la entidad, que para el presente proceso es	APORTADO	CUMPLE

CENACYO

DESCRIPCIÓN	OBSERVACIÓN	CONCEPTO
de: SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($75.000.000,00), excluido IVA, distribuidos de la siguiente forma: LOTE Nº1: ESM YOPAL (CASANARE) CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($55.000.000,00) excluido IVA, LOTE Nº2: ESM TAME (ARAUCA) VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000,00) excluido IVA.		
En la segunda pregunta, el oferente deberá relacionar el VALOR UNITARIO DE CADA UNO DE LOS ÍTEMS POR LOTE A OFERTAR, de acuerdo a lo solicitado por la entidad de la lista de precios número 2.	APORTADO	CUMPLE
EVALUACIÓN DOCUMENTAL	**CUMPLE**	

1.2. VALORACIÓN PROPUESTA ECONÓMICA

El comité económico procede a realizar la evaluación y corrección aritmética económica de la oferta presentada por la empresa **FACEL LTDA, con NIT No. 830510566-6 LOTE No.1: ESM YOPAL(CASANARE)** de acuerdo con lo establecido en el numeral **6.5. VALORACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA** de la Invitación Pública No. 239-DIGSA/CENACYOPAL-2021.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MÍNIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALOR OFERTADO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALIDACIÓN
1	Consulta de primera vez por odontología especializada en Endodoncia	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 26.000,00	CUMPLE
2	Consulta de primera vez por odontología especializada en estomatología y cirugía oral	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 26.000,00	CUMPLE

KM 7 AV Marginal de la Selva
Cenacyop@buzonejercito.mil.co

icontec ISO 9001 SC6310-1
IQNet

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MÍNIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALOR OFERTADO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALIDACIÓN
3	Consulta de primera vez por odontología especializada en Odontopediatría	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 26.000,00	CUMPLE
4	Consulta de primera vez por odontología especializada en Periodoncia	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 26.000,00	CUMPLE
5	Consulta de primera vez por odontología especializada en Ortodoncia	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 26.000,00	CUMPLE
6	Consulta de primera vez por odontología especializada en rehabilitación oral	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 26.000,00	CUMPLE
7	Consulta de primera vez por odontología especializada en cirugía Maxilofacial	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 26.000,00	CUMPLE
8	Consulta de control o seguimiento por otras especialidades en odontología.	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 26.000,00	CUMPLE
9	Consulta de de control o seguimiento por especialista en cirugía oral	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 26.000,00	CUMPLE
10	Consulta de de control o seguimiento por especialista en Endodoncia	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 26.000,00	CUMPLE

CENACYO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MÍNIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALOR OFERTADO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALIDACIÓN
11	Consulta de de control o seguimiento por especialista en estomatología y cirugía oral	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 26.000,00	CUMPLE
12	Consulta de de control o seguimiento por especialista en Odontopediatría	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 26.000,00	CUMPLE
13	Consulta de de control o seguimiento por especialista en Periodoncia	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 26.000,00	CUMPLE
14	Consulta de de control o seguimiento por especialista en Ortodoncia	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 26.000,00	CUMPLE
15	Consulta de de control o seguimiento por especialista en rehabilitación oral	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 26.000,00	CUMPLE
16	Consulta de de urgencia por odontología especializada.	Servicio	1	$ 30.694,00	N/A	$ 30.694,00	$ 28.000,00	CUMPLE
17	Impresión de arco dentario superior o inferior, con modelo de estudio y concepto	Servicio	1	$ 18.650,00	N/A	$ 18.650,00	$ 15.000,00	CUMPLE
18	Fotografía clínica extraoral , intraoral, frontal o lateral	Servicio	1	$ 14.650,00	N/A	$ 14.650,00	$ 12.000,00	CUMPLE

CENACYO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MÍNIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALOR OFERTADO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALIDACIÓN
19	Evaluación y medición ortodontica y ortopédica oral	Servicio	1	$ 32.650,00	N/A	$ 32.650,00	$ 26.000,00	CUMPLE
20	Estudio de oclusión y de articulación Temporomandibular	Servicio	1	$ 16.150,00	N/A	$ 16.150,00	$ 13.000,00	CUMPLE
21	Control de ortodoncia fija, removible o tratamiento ortopédico funcional y mecánico	Servicio	1	$ 67.078,75	N/A	$ 67.078,75	$ 52.000,00	CUMPLE
22	Radiografías intraorales Oclusales	Servicio	1	$ 17.116,54	N/A	$ 17.116,54	$ 16.000,00	CUMPLE
23	Radiografías intraorales periapicales milimetradas	Servicio	1	$ 10.300,00	N/A	$ 10.300,00	$ 9.200,00	CUMPLE
24	Radiografías intraorales periapicales dientes anteriores superiores	Servicio	1	$ 8.240,00	N/A	$ 8.240,00	$ 8.000,00	CUMPLE
25	Radiografías intraorales periapicales dientes anteriores inferiores	Servicio	1	$ 8.240,00	N/A	$ 8.240,00	$ 8.000,00	CUMPLE
26	Radiografías intraorales periapicales zona de caninos	Servicio	1	$ 8.240,00	N/A	$ 8.240,00	$ 8.000,00	CUMPLE
27	Radiografías intraorales periapicales premolares	Servicio	1	$ 8.240,00	N/A	$ 8.240,00	$ 8.000,00	CUMPLE
28	Radiografías intraorales periapicales molares	Servicio	1	$ 8.240,00	N/A	$ 8.240,00	$ 8.000,00	CUMPLE
29	Radiografías intraorales coronales	Servicio	1	$ 9.505,87	N/A	$ 9.505,87	$ 9.000,00	CUMPLE

CENACYO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MÍNIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALOR OFERTADO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALIDACIÓN
30	Radiografía panorámica de maxilares, superior e inferior (ortopantomografia)	Servicio	1	$ 25.750,00	N/A	$ 25.750,00	$ 20.000,00	CUMPLE
31	Tomografía axial computada de maxilares [estudio implantología]	Servicio	1	$ 94.995,20	N/A	$ 94.995,20	$ 54.000,00	CUMPLE
32	Exodoncia de diente temporal uniradicular	Servicio	1	$ 100.000,00	N/A	$ 100.000,00	$ 100.000,00	CUMPLE
33	Exodoncia de diente temporal multiradicular	Servicio	1	$ 112.500,00	N/A	$ 112.500,00	$ 109.000,00	CUMPLE
34	Exodoncia de dientes temporales	Servicio	1	$ 170.000,00	N/A	$ 170.000,00	$ 150.000,00	CUMPLE
35	Exodoncia quirúrgica uniradicular SOD	Servicio	1	$ 133.021,80	N/A	$ 133.021,80	$ 100.000,00	CUMPLE
36	Exodoncia quirúrgica Multiradicular SOD	Servicio	1	$ 92.906,00	N/A	$ 92.906,00	$ 92.000,00	CUMPLE
37	Exodoncia de incluido en posición ectópica con abordaje intraoral	Servicio	1	$ 80.222,50	N/A	$ 80.222,50	$ 77.000,00	CUMPLE
38	Exodoncia de diente incluido SOD	Servicio	1	$ 126.001,10	N/A	$ 126.001,10	$ 123.000,00	CUMPLE
39	Colgajo desplazado para abordaje de diente retenido (ventana quirúrgica) SOD	Servicio	1	$ 132.409,47	N/A	$ 132.409,47	$ 105.000,00	CUMPLE
40	Obturación dental en amalgama	Servicio	1	$ 10.300,00	N/A	$ 10.300,00	$ 10.000,00	CUMPLE

CENACYO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MÍNIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALOR OFERTADO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALIDACIÓN
41	Obturación dental con resina de fotocurado	Servicio	1	$ 42.650,00	N/A	$ 42.650,00	$ 39.000,00	CUMPLE
42	Obturación dental con Ionómero de vidrio	Servicio	1	$ 47.650,00	N/A	$ 47.650,00	$ 44.000,00	CUMPLE
43	Reconstrucción de ángulo incisal, con resina de fotocurado	Servicio	1	$ 50.300,00	N/A	$ 50.300,00	$ 47.000,00	CUMPLE
44	Reconstrucción tercio incisal, con resina de fotocurado	Servicio	1	$ 85.300,00	N/A	$ 85.300,00	$ 82.000,00	CUMPLE
45	Colocación o aplicación de corona en acero inoxidable (para dientes temporales)	Servicio	1	$ 58.800,00	N/A	$ 58.800,00	$ 55.000,00	CUMPLE
46	Colocación o aplicación de corona en Policarboxilato (para dientes temporales)	Servicio	1	$ 42.650,00	N/A	$ 42.650,00	$ 39.000,00	CUMPLE
47	Reimplante de diente SOD	Servicio	1	$ 80.450,00	N/A	$ 80.450,00	$ 74.000,00	CUMPLE
48	Pulpotomía SOD	Servicio	1	$ 147.613,42	N/A	$ 147.613,42	$ 144.000,00	CUMPLE
49	Apexificación (inducción de Apexogenesis) SOD	Servicio	1	$ 161.310,36	N/A	$ 161.310,36	$ 150.000,00	CUMPLE
50	Terapia de conducto radicular en diente uniradicular	Servicio	1	$ 104.189,09	N/A	$ 104.189,09	$ 101.000,00	CUMPLE
51	Terapia de conducto radicular en diente Biradicular	Servicio	1	$ 162.280,62	N/A	$ 162.280,62	$ 150.000,00	CUMPLE

CENACYO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MÍNIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALOR OFERTADO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALIDACIÓN
52	Terapia de conducto radicular en diente Multiradicular	Servicio	1	$ 227.331,30	N/A	$ 227.331,30	$ 220.000,00	CUMPLE
53	Terapia de conducto radicular en diente temporal uniradicular	Servicio	1	$ 61.800,00	N/A	$ 61.800,00	$ 59.000,00	CUMPLE
54	Terapia de conducto radicular en diente temporal Multiradicular	Servicio	1	$ 82.400,00	N/A	$ 82.400,00	$ 79.000,00	CUMPLE
55	Curetaje apical con apicectomia y obturación retrograda [cirugía perirradicular]	Servicio	1	$ 279.480,20	N/A	$ 279.480,20	$ 275.000,00	CUMPLE
56	Procedimiento correctivo en resorción radicular (interna y externa)	Servicio	1	$ 105.300,00	N/A	$ 105.300,00	$ 102.000,00	CUMPLE
57	Procedimientos correctivos en fracturas radiculares	Servicio	1	$ 92.525,00	N/A	$ 92.525,00	$ 73.000,00	CUMPLE
58	Blanqueamiento de diente [intrínseco] por causas endodónticas	Servicio	1	$ 70.300,00	N/A	$ 70.300,00	$ 67.000,00	CUMPLE
59	Alisado radicular, campo cerrado SOD	Servicio	1	$ 108.860,70	N/A	$ 108.860,70	$ 105.000,00	CUMPLE
60	Drenaje de colección periodontal (cerrado con alisado radicular) SOD	Servicio	1	$ 175.100,00	N/A	$ 175.100,00	$ 165.000,00	CUMPLE
61	Biopsia incisional de encía	Servicio	1	$ 131.132,39	N/A	$ 131.132,39	$ 104.000,00	CUMPLE

CENACYO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MÍNIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALOR OFERTADO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALIDACIÓN
62	Biopsia escisional de encía con cierre primario	Servicio	1	$ 162.341,13	N/A	$ 162.341,13	$ 130.000,00	CUMPLE
63	Biopsia escisional de encía y recubrimiento con colgajo o injerto	Servicio	1	$ 167.491,13	N/A	$ 167.491,13	$ 130.000,00	CUMPLE
64	Biopsia de encía	Servicio	1	$ 110.648,63	N/A	$ 110.648,63	$ 100.000,00	CUMPLE
65	Biopsia pared alveolar SOD	Servicio	1	$ 120.002,50	N/A	$ 120.002,50	$ 90.000,00	CUMPLE
66	Plastia mucogingival	Servicio	1	$ 131.625,50	N/A	$ 131.625,50	$ 127.000,00	CUMPLE
67	Curetaje a campo abierto	Servicio	1	$ 130.068,40	N/A	$ 130.068,40	$ 127.000,00	CUMPLE
68	Plastias preprotésica (aumento de corona clínica SOD)	Servicio	1	$ 63.800,00	N/A	$ 63.800,00	$ 60.000,00	CUMPLE
69	Sutura de laceración de encía SOD	Servicio	1	$ 28.725,00	N/A	$ 28.725,00	$ 25.000,00	CUMPLE
70	Sutura de laceración, encía menor de 3 centímetros	Servicio	1	$ 28.725,00	N/A	$ 28.725,00	$ 25.000,00	CUMPLE
71	Sutura de laceración, encía mayor de 3 centímetros	Servicio	1	$ 28.725,00	N/A	$ 28.725,00	$ 25.000,00	CUMPLE
72	Sutura de laceración, encía	Servicio	1	$ 28.725,00	N/A	$ 28.725,00	$ 25.000,00	CUMPLE
73	Enucleación d e quiste epidermoide, vía intraoral	Servicio	1	$ 77.450,00	N/A	$ 77.450,00	$ 65.000,00	CUMPLE

CENACYO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MÍNIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALOR OFERTADO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALIDACIÓN
74	Enucleación de quiste epidermoide, vía extraoral	Servicio	1	$ 92.600,00	N/A	$ 92.600,00	$ 89.000,00	CUMPLE
75	Enucleación de quiste epidermoide	Servicio	1	$ 77.450,00	N/A	$ 77.450,00	$ 74.000,00	CUMPLE
76	Gingivectomia SOD	Servicio	1	$ 104.081,50	N/A	$ 104.081,50	$ 101.000,00	CUMPLE
77	Cuña distal	Servicio	1	$ 32.325,00	N/A	$ 32.325,00	$ 29.000,00	CUMPLE
78	Operculectomía NCOC	Servicio	1	$ 37.300,00	N/A	$ 37.300,00	$ 34.000,00	CUMPLE
79	Enucleación de quiste Odontogénico hasta 3 centímetros diámetro	Servicio	1	$ 168.170,25	N/A	$ 168.170,25	$ 165.000,00	CUMPLE
80	Enucleación de quiste Odontogénico mayor de 3 centímetros diámetro	Servicio	1	$ 219.241,50	N/A	$ 219.241,50	$ 180.000,00	CUMPLE
81	Marsupialización de quiste Odontogénico	Servicio	1	$ 101.984,00	N/A	$ 101.984,00	$ 78.000,00	CUMPLE
82	Resección de lesión Odontogénico SOD	Servicio	1	$ 41.300,00	N/A	$ 41.300,00	$ 33.000,00	CUMPLE
83	Ajustamiento oclusal SOD	Servicio	1	$ 95.000,00	N/A	$ 95.000,00	$ 92.000,00	CUMPLE
84	Ferulización rígida (superior y/o inferior)	Servicio	1	$ 92.633,33	N/A	$ 92.633,33	$ 71.000,00	CUMPLE
85	Ferulización semirrígida (superior y/o inferior)	Servicio	1	$ 123.600,00	N/A	$ 123.600,00	$ 93.000,00	CUMPLE
86	Ferulización	Servicio	1	$ 47.800,00	N/A	$ 47.800,00	$ 35.000,00	CUMPLE
87	Control de hemorragia dental pos quirúrgica SOD	Servicio	1	$ 60.419,80	N/A	$ 60.419,80	$ 43.000,00	CUMPLE

CENACYO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MÍNIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALOR OFERTADO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALIDACIÓN
88	Plastia de frenillo lingual	Servicio	1	$ 110.467,50	N/A	$ 110.467,50	$ 107.000,00	CUMPLE
89	Sialototomía vía abierta	Servicio	1	$ 219.900,00	N/A	$ 219.900,00	$ 175.000,00	CUMPLE
90	Exploración de glándula salival vía abierta	Servicio	1	$ 256.459,00	N/A	$ 256.459,00	$ 200.000,00	CUMPLE
91	Exploración de glándula salival vía endoscopia	Servicio	1	$ 139.050,00	N/A	$ 139.050,00	$ 100.000,00	CUMPLE
92	Drenaje de glándula salival vía abierta	Servicio	1	$ 82.450,00	N/A	$ 82.450,00	$ 60.000,00	CUMPLE
93	Drenaje de glándula salival vía endoscopia	Servicio	1	$ 84.800,00	N/A	$ 84.800,00	$ 60.000,00	CUMPLE
94	Fistulización de glándula salival	Servicio	1	$ 84.800,00	N/A	$ 84.800,00	$ 63.000,00	CUMPLE
95	Frenillectomía labial vía abierta	Servicio	1	$ 143.648,75	N/A	$ 143.648,75	$ 140.000,00	CUMPLE
TOTAL GENERAL PRECIOS UNITARIOS						**$ 7.596.911,78**	**$ 6.675.200,00**	

Luego de realizada la revisión y corrección aritmética y la verificación de los precios y cantidades establecidas dentro de la invitación publica **No.239-DIGSA/CENACYOPAL-2021**; acorde a la información adjuntada por el proponente en su PROPUESTA ECONÓMICA para el proceso del asunto, se evidencia que el proponente no supera las cantidades y valores establecidos como referencia

SOLICITUD PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS

CENACYO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL

Yopal - Casanare, 17 de agosto de 2021

Señores
FACEL LTDA
FABIO ENRIQUE PULIDO AGUIRRE
Representante Legal
clinicadrpulido@gmail.com
CALLE 9 N. 22-23
Yopal - Casanare

Asunto: Precios artificialmente bajos proceso de selección mínima cuantía **No.239-DIGSA/CENACYOPAL-2021**.

De conformidad al decreto 1082 del 2015, Articulo 2.2.1.1.2.2.4. Oferta con valor artificialmente bajo, el comité económico evaluador en su deber de análisis de que trata el articulo 2.2.1.1.1.6.1 del decreto antes mencionado, identifico en su oferta precios artificialmente bajos, por lo anterior nos permitimos requerirlo para que explique las *razones que sustentan el valor ofrecido* ya que se identifica porcentajes altos de descuentos respecto de los precios de referencia establecidos por la entidad, así:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MÍNIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALOR OFERTADO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	% BAJOS
19	Evaluación y medición ortodontica y ortopédica oral	Servicio	1	$ 32.650,00	N/A	$ 32.650,00	$ 26.000,00	-20,37%
21	Control de ortodoncia fija, removible o tratamiento ortopédico funcional y mecánico	Servicio	1	$ 67.078,75	N/A	$ 67.078,75	$ 52.000,00	-22,48%
30	Radiografía panorámica de maxilares, superior e inferior (ortopantomografía)	Servicio	1	$ 25.750,00	N/A	$ 25.750,00	$ 20.000,00	-22,33%
31	Tomografía axial computada de maxilares [estudio implantología]	Servicio	1	$ 94.995,20	N/A	$ 94.995,20	$ 54.000,00	-43,16%
35	Exodoncia quirúrgica uniradicular SOD	Servicio	1	$ 133.021,80	N/A	$ 133.021,80	$ 100.000,00	-24,82%
39	Colgajo desplazado para abordaje de diente retenido (ventana quirúrgica) SOD	Servicio	1	$ 132.409,47	N/A	$ 132.409,47	$ 105.000,00	-20,70%
57	Procedimientos correctivos en fracturas radiculares	Servicio	1	$ 92.525,00	N/A	$ 92.525,00	$ 73.000,00	-21,10%
61	Biopsia incisional de encía	Servicio	1	$ 131.132,39	N/A	$ 131.132,39	$ 104.000,00	-20,69%

2021 FORTALECIMIENTO DE LA VOCACIÓN MILITAR, LA DISCIPLINA Y EL ENTRENAMIENTO | EJC
Km 7 Vía Marginal De La Selva – Yopal Casanare
Correo electrónico - cenacyop@buzonejercito.mil.co

página 1 de 2

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MÍNIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALOR OFERTADO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	% BAJOS
63	Biopsia escisional de encía y recubrimiento con colgajo o injerto	Servicio	1	$ 167.491,13	N/A	$ 167.491,13	$ 130.000,00	-22,38%
65	Biopsia pared alveolar SOD	Servicio	1	$ 120.002,50	N/A	$ 120.002,50	$ 90.000,00	-25,00%
81	Marsupialización de quiste Odontogénico	Servicio	1	$ 101.984,00	N/A	$ 101.984,00	$ 78.000,00	-23,52%
82	Resección de lesión Odontogénico SOD	Servicio	1	$ 41.300,00	N/A	$ 41.300,00	$ 33.000,00	-20,10%
84	Ferulización rígida (superior y/o inferior)	Servicio	1	$ 92.633,33	N/A	$ 92.633,33	$ 71.000,00	-23,35%
85	Ferulización semirrígida (superior y/o inferior)	Servicio	1	$ 123.600,00	N/A	$ 123.600,00	$ 93.000,00	-24,76%
86	Ferulización	Servicio	1	$ 47.800,00	N/A	$ 47.800,00	$ 35.000,00	-26,78%
87	Control de hemorragia dental pos quirúrgica SOD	Servicio	1	$ 60.419,80	N/A	$ 60.419,80	$ 43.000,00	-28,83%
89	Sialolotomía vía abierta	Servicio	1	$ 219.900,00	N/A	$ 219.900,00	$ 175.000,00	-20,42%
90	Exploración de glándula salival vía abierta	Servicio	1	$ 256.459,00	N/A	$ 256.459,00	$ 200.000,00	-22,01%
91	Exploración de glándula salival vía endoscopia	Servicio	1	$ 139.050,00	N/A	$ 139.050,00	$ 100.000,00	-28,08%
92	Drenaje de glándula salival vía abierta	Servicio	1	$ 82.450,00	N/A	$ 82.450,00	$ 60.000,00	-27,23%
93	Drenaje de glándula salival vía endoscopia	Servicio	1	$ 84.800,00	N/A	$ 84.800,00	$ 60.000,00	-29,25%
94	Fistulización de glándula salival	Servicio	1	$ 84.800,00	N/A	$ 84.800,00	$ 63.000,00	-25,71%

Analizadas las explicaciones, el comité económico evaluador recomendara rechazar su oferta o continuar con la misma, conforme a los lineamientos contenidos en la Publicación G-MOAB-01 "Guía para el manejo de ofertas artificialmente bajas en Procesos de Contratación" elaborada por la agencia de contratación pública Colombia Compra Eficiente.

Lo anterior de conformidad con la invitación pública del proceso de mínima cuantía No. 239-DIGSA/CENACYOPAL-2021 cuyo objeto es la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE (YOPAL) Y EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA (TAME)" en lo que hace relación al PROTOCOLO PARA ESTABLECER PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS.

Agradecemos su pronta respuesta a esta solicitud

HUGO ALBERTO RIVEROS OSORIO
Comité Económico Evaluador

2021 FORTALECIMIENTO DE LA VOCACIÓN MILITAR, LA DISCIPLINA Y EL ENTRENAMIENTO | EJC
Km 7 Vía Marginal De La Selva – Yopal Casanare
Correo electrónico - cenacyop@buzonejercito.mil.co

página 2 de 2

RESPUESTA OFERENTE

Yopal, 18 de agosto de 2021

Señores
CENAC REGIONAL YOPAL
Yopal, Casanare

Referencia: Requerimiento Justificación Precios artificialmente Bajos en el Proceso de Contratación de Mínima Cuantía 239–CENACYOPAL-2020

El suscrito Fabio Enrique Pulido Aguirre, actuando en nombre y representación de Facel Ltda con NIT 830510566-6, por medio del presente me permito dar respuesta al requerimiento solicitado, para el proceso de Mínima Cuantía No. 239-CENACYOPAL-2020 cuyo objeto es “**LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE (YOPAL)**, En atención a su solicitud me permito aclarar que, analizando todos los gastos y los costos directos e indirectos en que se pueda incurrir desde la presentación de la propuesta hasta la ejecución del contrato, los precios ofertados son precios de mercado que nos dejan un margen de ganancia real y suficiente. Así, los precios ofertados no afectan nuestro punto de equilibrio financiero, nuestro margen de utilidad ni nuestro patrimonio.

Manifestamos que los valores de la oferta presentada se establecieron a través de un detallado análisis de los costos y gastos necesarios para la prestación del servicio, lo que nos permite desarrollar el objeto del proceso y ejecutarlo sin poner en riesgo el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

De otra parte, garantizamos que los precios ofertados son FIJOS Y FIRMES, por ende, serán de carácter obligatorio y se mantendrán durante el periodo de ejecución del contrato a celebrarse y por ningún motivo o circunstancia se podrán cambiar.

Según lo solicitado, presentamos la desagregación del precio de nuestra oferta:

VALOR DE LA OFERTA	1,765,000
COSTO INSUMOS	229,450
COSTO EQUIPOS	88,250
COSTO PERSONAL	1,059,000
GASTOS	88,250
IMPREVISTOS	35,300
UTILIDAD	264,750

Con base a lo anterior, manifestamos que nuestra oferta en caso de ser la más favorable a la entidad en lo referente a precios, no afectara la calidad y oportunidad en los servicios odontológicos que en este proceso se solicitan, así mismo manifestamos que conocemos y acataremos la totalidad de requisitos y condiciones exigidas para la ejecución del contrato.

Igualmente manifestamos que el valor de nuestra oferta no pone en riesgo la ejecución del contrato y no hace parte de una estrategia que afecte la libre competencia entre proponentes.

Sede principal: Calle 9 Nº 22-23 Yopal – Casanare. Teléfono (8) 6358181 Celular 3208403422 3213230080. e-mail: clinicadrpulido@gmail.com



Finalmente, ratificamos que en el valor de la oferta presentada no incurrimos en errores, reiterando que en ningún momento los precios ofertados nos conducen a la pérdida o afectan el patrimonio, por el contrario, obtendremos utilidades, garantizando que los precios se mantendrán fijos y firmes sin poner en riesgo el cumplimiento del contrato.

Atentamente,

FABIO ENRIQUE PULIDO AGUIRRE
Representante legal
FACEL LTDA

DIEGO FERNANDO MORENO LANDAZABAL
Contador Público
Tarjeta Profesional No. 165748-T

Una vez analizadas las razones expuestas por medio de las cuales el oferente FACEL LTDA, con NIT No. 830510566-6 LOTE No.1: ESM YOPAL(CASANARE), justifica el precio ofertado respecto del precio de referencia proyectado por la Entidad, la asesoría económica las considera validas, por lo manifestado en su comunicación

Por lo anterior los precios ofertados no ponen en riesgo la ejecución de un futuro contrato y se demuestra la capacidad del oferente para cumplir adecuadamente con el objeto de acuerdo con los precios ofrecidos. Adicional a lo anterior el proceso se llevó a cabo bajo los principios de contratación estatal de transparencia, buena fe y de economía.

CONCLUSIÓN:

Una vez realizada la evaluación documental, la revisión y corrección aritmética y la verificación de los precios y cantidades establecidas dentro de la invitación publica **No. 239-DIGSA/CENACYOPAL-2021**; conforme a la información adjuntada por el proponente en su PROPUESTA ECONÓMICA para el proceso del asunto y sus anexos, el comité económico **HABILITA** al oferente empresa **FACEL LTDA, con NIT No. 830510566-6 LOTE No.1: ESM YOPAL(CASANARE).**

2. CENTRO ODONTOLÓGICO & MAXILOFACIAL DR. JUAN DAVID DIAZ B SAS con NIT No. 900638684-1 LOTE No.1: ESM YOPAL(CASANARE).

2.1. DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN ECONÓMICA

DESCRIPCIÓN	OBSERVACIÓN	CONCEPTO
CERTIFICADO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA RUT. Las personas interesadas en el presente proceso deberán anexar a la propuesta el RUT (Registro Único Tributario), expedido por la DIAN, debidamente actualizado. La omisión de este documento será subsanable y la CENAC YOPAL lo requerirá por una vez, si no se aporta será causal de rechazo. Para el caso de consorcios o uniones temporales o promesa de sociedad futura, todos sus integrantes deberán acreditar este requisito	Número de formulario No. 14701585901	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA, expedida en original por la entidad respectiva durante la vigencia 2021.	BANCO DAVIVIENDA fecha 12 de AGOSTO de 2021 No. Cta. CORRIENTE No. 286069997620	CUMPLE
FORMULARIO No 07 BENEFICIARIO CUENTA SIIF, El oferente deberá diligenciar y entregar con su oferta el Formulario No. 7 “Datos Básicos Beneficiario en Cuenta” cuyos datos deben ser coincidentes con la certificación bancaria anexa a la propuesta.	ANEXA FORMULARIO	CUMPLE
VALORACIÓN PROPUESTA ECONÓMICA El oferente deberá dar respuesta a las 2 preguntas de lista de precios que encontraran en el cuestionario antes mencionado. En la primera pregunta, el oferente deberá relacionar el valor total del presupuesto asignado a la unidad (presupuesto oficial mediante CDP) de acuerdo con lo solicitado por la entidad, que para el presente proceso es de: SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($75.000.000,00), excluido IVA, distribuidos de la siguiente forma: LOTE Nº1: ESM YOPAL (CASANARE) CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($55.000.000,00) excluido IVA, LOTE Nº2: ESM TAME	APORTADO	CUMPLE

CENACYO

DESCRIPCIÓN	OBSERVACIÓN	CONCEPTO
(ARAUCA) VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000,00) excluido IVA.		
En la segunda pregunta, el oferente deberá relacionar el VALOR UNITARIO DE CADA UNO DE LOS ÍTEMS POR LOTE A OFERTAR, de acuerdo a lo solicitado por la entidad de la lista de precios número 2.	APORTADO	CUMPLE
EVALUACIÓN DOCUMENTAL	**CUMPLE**	

2.2. VALORACIÓN PROPUESTA ECONÓMICA

El comité económico procede a realizar la evaluación y corrección aritmética económica de la oferta presentada por la empresa **CENTRO ODONTOLÓGICO & MAXILOFACIAL DR. JUAN DAVID DIAZ B SAS con NIT No. 900638684-1 LOTE No.1: ESM YOPAL(CASANARE)** de acuerdo con lo establecido en el numeral **6.5. VALORACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA** de la Invitación Pública No. 239-DIGSA/CENACYOPAL-2021.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MÍNIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALOR OFERTADO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALIDACIÓN
1	Consulta de primera vez por odontología especializada en Endodoncia	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 29.971,97	CUMPLE
2	Consulta de primera vez por odontología especializada en estomatología y cirugía oral	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 29.971,97	CUMPLE
3	Consulta de primera vez por odontología especializada en Odontopediatría	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 29.971,97	CUMPLE

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MÍNIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALOR OFERTADO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALIDACIÓN
4	Consulta de primera vez por odontología especializada en Periodoncia	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 29.971,97	CUMPLE
5	Consulta de primera vez por odontología especializada en Ortodoncia	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 29.971,97	CUMPLE
6	Consulta de primera vez por odontología especializada en rehabilitación oral	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 29.971,97	CUMPLE
7	Consulta de primera vez por odontología especializada en cirugía Maxilofacial	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 29.971,97	CUMPLE
8	Consulta de control o seguimiento por otras especialidades en odontología.	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 29.971,97	CUMPLE
9	Consulta de de control o seguimiento por especialista en cirugía oral	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 29.971,97	CUMPLE
10	Consulta de de control o seguimiento por especialista en Endodoncia	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 29.971,97	CUMPLE
11	Consulta de de control o seguimiento por especialista en estomatología y cirugía oral	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 29.971,97	CUMPLE

CENACYO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MÍNIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALOR OFERTADO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALIDACIÓN
12	Consulta de de control o seguimiento por especialista en Odontopediatría	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 29.971,97	CUMPLE
13	Consulta de de control o seguimiento por especialista en Periodoncia	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 29.971,97	CUMPLE
14	Consulta de de control o seguimiento por especialista en Ortodoncia	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 29.971,97	CUMPLE
15	Consulta de de control o seguimiento por especialista en rehabilitación oral	Servicio	1	$ 29.971,97	N/A	$ 29.971,97	$ 29.971,97	CUMPLE
16	Consulta de de urgencia por odontología especializada.	Servicio	1	$ 30.694,00	N/A	$ 30.694,00	$ 30.694,00	CUMPLE
17	Impresión de arco dentario superior o inferior, con modelo de estudio y concepto	Servicio	1	$ 18.650,00	N/A	$ 18.650,00	$ 15.000,00	CUMPLE
18	Fotografía clínica extraoral , intraoral, frontal o lateral	Servicio	1	$ 14.650,00	N/A	$ 14.650,00	$ 12.000,00	CUMPLE
19	Evaluación y medición ortodontica y ortopédica oral	Servicio	1	$ 32.650,00	N/A	$ 32.650,00	$ 26.000,00	CUMPLE
20	Estudio de oclusión y de articulación Temporomandibular	Servicio	1	$ 16.150,00	N/A	$ 16.150,00	$ 13.000,00	CUMPLE

CENACYO

KM 7 AV Marginal de la Selva
Cenacyop@buzonejercito.mil.co

icontec ISO 9001 SC6310-1
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MÍNIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALOR OFERTADO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALIDACIÓN
21	Control de ortodoncia fija, removible o tratamiento ortopédico funcional y mecánico	Servicio	1	$ 67.078,75	N/A	$ 67.078,75	$ 54.000,00	CUMPLE
22	Radiografías intraorales Oclusales	Servicio	1	$ 17.116,54	N/A	$ 17.116,54	$ 17.116,54	CUMPLE
23	Radiografías intraorales periapicales milimetradas	Servicio	1	$ 10.300,00	N/A	$ 10.300,00	$ 10.300,00	CUMPLE
24	Radiografías intraorales periapicales dientes anteriores superiores	Servicio	1	$ 8.240,00	N/A	$ 8.240,00	$ 8.240,00	CUMPLE
25	Radiografías intraorales periapicales dientes anteriores inferiores	Servicio	1	$ 8.240,00	N/A	$ 8.240,00	$ 8.240,00	CUMPLE
26	Radiografías intraorales periapicales zona de caninos	Servicio	1	$ 8.240,00	N/A	$ 8.240,00	$ 8.240,00	CUMPLE
27	Radiografías intraorales periapicales premolares	Servicio	1	$ 8.240,00	N/A	$ 8.240,00	$ 8.240,00	CUMPLE
28	Radiografías intraorales periapicales molares	Servicio	1	$ 8.240,00	N/A	$ 8.240,00	$ 8.240,00	CUMPLE
29	Radiografías intraorales coronales	Servicio	1	$ 9.505,87	N/A	$ 9.505,87	$ 9.505,87	CUMPLE
30	Radiografía panorámica de maxilares, superior e inferior (ortopantomografia)	Servicio	1	$ 25.750,00	N/A	$ 25.750,00	$ 25.750,00	CUMPLE
31	Tomografía axial computada de	Servicio	1	$ 94.995,20	N/A	$ 94.995,20	$ 94.776,80	CUMPLE

CENACYO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MÍNIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALOR OFERTADO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALIDACIÓN
	maxilares [estudio implantología]							
32	Exodoncia de diente temporal uniradicular	Servicio	1	$ 100.000,00	N/A	$ 100.000,00	$ 100.000,00	CUMPLE
33	Exodoncia de diente temporal multiradicular	Servicio	1	$ 112.500,00	N/A	$ 112.500,00	$ 112.500,00	CUMPLE
34	Exodoncia de dientes temporales	Servicio	1	$ 170.000,00	N/A	$ 170.000,00	$ 170.000,00	CUMPLE
35	Exodoncia quirúrgica uniradicular SOD	Servicio	1	$ 133.021,80	N/A	$ 133.021,80	$ 133.021,80	CUMPLE
36	Exodoncia quirúrgica Multiradicular SOD	Servicio	1	$ 92.906,00	N/A	$ 92.906,00	$ 92.906,00	CUMPLE
37	Exodoncia de incluido en posición ectópica con abordaje intraoral	Servicio	1	$ 80.222,50	N/A	$ 80.222,50	$ 80.222,50	CUMPLE
38	Exodoncia de diente incluido SOD	Servicio	1	$ 126.001,10	N/A	$ 126.001,10	$ 126.001,10	CUMPLE
39	Colgajo desplazado para abordaje de diente retenido (ventana quirúrgica) SOD	Servicio	1	$ 132.409,47	N/A	$ 132.409,47	$ 132.409,47	CUMPLE
40	Obturación dental en amalgama	Servicio	1	$ 10.300,00	N/A	$ 10.300,00	$ 10.200,00	CUMPLE
41	Obturación dental con resina de fotocurado	Servicio	1	$ 42.650,00	N/A	$ 42.650,00	$ 42.600,00	CUMPLE
42	Obturación dental con Ionómero de vidrio	Servicio	1	$ 47.650,00	N/A	$ 47.650,00	$ 47.600,00	CUMPLE

CENACYO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MÍNIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALOR OFERTADO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALIDACIÓN
43	Reconstrucción de ángulo incisal, con resina de fotocurado	Servicio	1	$ 50.300,00	N/A	$ 50.300,00	$ 50.200,00	CUMPLE
44	Reconstrucción tercio incisal, con resina de fotocurado	Servicio	1	$ 85.300,00	N/A	$ 85.300,00	$ 85.200,00	CUMPLE
45	Colocación o aplicación de corona en acero inoxidable (para dientes temporales)	Servicio	1	$ 58.800,00	N/A	$ 58.800,00	$ 58.700,00	CUMPLE
46	Colocación o aplicación de corona en Policarboxilato (para dientes temporales)	Servicio	1	$ 42.650,00	N/A	$ 42.650,00	$ 42.600,00	CUMPLE
47	Reimplante de diente SOD	Servicio	1	$ 80.450,00	N/A	$ 80.450,00	$ 74.000,00	CUMPLE
48	Pulpotomía SOD	Servicio	1	$ 147.613,42	N/A	$ 147.613,42	$ 147.613,42	CUMPLE
49	Apexificación (inducción de Apexogenesis) SOD	Servicio	1	$ 161.310,36	N/A	$ 161.310,36	$ 161.310,36	CUMPLE
50	Terapia de conducto radicular en diente uniradicular	Servicio	1	$ 104.189,09	N/A	$ 104.189,09	$ 104.189,09	CUMPLE
51	Terapia de conducto radicular en diente Biradicular	Servicio	1	$ 162.280,62	N/A	$ 162.280,62	$ 162.280,62	CUMPLE
52	Terapia de conducto radicular en diente Multiradicular	Servicio	1	$ 227.331,30	N/A	$ 227.331,30	$ 227.331,30	CUMPLE

CENACYO

KM 7 AV Marginal de la Selva
Cenacyop@buzonejercito.mil.co

icontec ISO 9001 SC6310-1
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MÍNIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALOR OFERTADO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALIDACIÓN
53	Terapia de conducto radicular en diente temporal uniradicular	Servicio	1	$ 61.800,00	N/A	$ 61.800,00	$ 61.800,00	CUMPLE
54	Terapia de conducto radicular en diente temporal Multiradicular	Servicio	1	$ 82.400,00	N/A	$ 82.400,00	$ 82.400,00	CUMPLE
55	Curetaje apical con apicectomia y obturación retrograda [cirugía perirradicular]	Servicio	1	$ 279.480,20	N/A	$ 279.480,20	$ 279.480,20	CUMPLE
56	Procedimiento correctivo en resorción radicular (interna y externa)	Servicio	1	$ 105.300,00	N/A	$ 105.300,00	$ 105.300,00	CUMPLE
57	Procedimientos correctivos en fracturas radiculares	Servicio	1	$ 92.525,00	N/A	$ 92.525,00	$ 74.000,00	CUMPLE
58	Blanqueamiento de diente [intrínseco] por causas endodónticas	Servicio	1	$ 70.300,00	N/A	$ 70.300,00	$ 70.300,00	CUMPLE
59	Alisado radicular, campo cerrado SOD	Servicio	1	$ 108.860,70	N/A	$ 108.860,70	$ 108.860,70	CUMPLE
60	Drenaje de colección periodontal (cerrado con alisado radicular) SOD	Servicio	1	$ 175.100,00	N/A	$ 175.100,00	$ 175.100,00	CUMPLE
61	Biopsia incisional de encía	Servicio	1	$ 131.132,39	N/A	$ 131.132,39	$ 130.000,00	CUMPLE
62	Biopsia escisional de encía con cierre primario	Servicio	1	$ 162.341,13	N/A	$ 162.341,13	$ 162.000,00	CUMPLE

CENACYO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MÍNIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALOR OFERTADO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALIDACIÓN
63	Biopsia escisional de encía y recubrimiento con colgajo o injerto	Servicio	1	$ 167.491,13	N/A	$ 167.491,13	$ 130.000,00	CUMPLE
64	Biopsia de encía	Servicio	1	$ 110.648,63	N/A	$ 110.648,63	$ 110.000,00	CUMPLE
65	Biopsia pared alveolar SOD	Servicio	1	$ 120.002,50	N/A	$ 120.002,50	$ 95.000,00	CUMPLE
66	Plastia mucogingival	Servicio	1	$ 131.625,50	N/A	$ 131.625,50	$ 130.805,83	CUMPLE
67	Curetaje a campo abierto	Servicio	1	$ 130.068,40	N/A	$ 130.068,40	$ 128.805,60	CUMPLE
68	Plastias preprotésica (aumento de corona clínica SOD)	Servicio	1	$ 63.800,00	N/A	$ 63.800,00	$ 50.000,00	CUMPLE
69	Sutura de laceración de encía SOD	Servicio	1	$ 28.725,00	N/A	$ 28.725,00	$ 22.000,00	CUMPLE
70	Sutura de laceración, encía menor de 3 centímetros	Servicio	1	$ 28.725,00	N/A	$ 28.725,00	$ 22.000,00	CUMPLE
71	Sutura de laceración, encía mayor de 3 centímetros	Servicio	1	$ 28.725,00	N/A	$ 28.725,00	$ 22.000,00	CUMPLE
72	Sutura de laceración, encía	Servicio	1	$ 28.725,00	N/A	$ 28.725,00	$ 22.000,00	CUMPLE
73	Enucleación d e quiste epidermoide, vía intraoral	Servicio	1	$ 77.450,00	N/A	$ 77.450,00	$ 63.000,00	CUMPLE
74	Enucleación de quiste epidermoide, vía extraoral	Servicio	1	$ 92.600,00	N/A	$ 92.600,00	$ 74.000,00	CUMPLE

CENACYO

KM 7 AV Marginal de la Selva
Cenacyop@buzonejercito.mil.co

icontec ISO 9001 SC6310-1
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MÍNIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALOR OFERTADO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALIDACIÓN
75	Enucleación de quiste epidermoide	Servicio	1	$ 77.450,00	N/A	$ 77.450,00	$ 72.000,00	CUMPLE
76	Gingivectomia SOD	Servicio	1	$ 104.081,50	N/A	$ 104.081,50	$ 104.081,50	CUMPLE
77	Cuña distal	Servicio	1	$ 32.325,00	N/A	$ 32.325,00	$ 26.000,00	CUMPLE
78	Operculectomía NCOC	Servicio	1	$ 37.300,00	N/A	$ 37.300,00	$ 37.000,00	CUMPLE
79	Enucleación de quiste Odontogénico hasta 3 centímetros diámetro	Servicio	1	$ 168.170,25	N/A	$ 168.170,25	$ 168.000,00	CUMPLE
80	Enucleación de quiste Odontogénico mayor de 3 centímetros diámetro	Servicio	1	$ 219.241,50	N/A	$ 219.241,50	$ 177.000,00	CUMPLE
81	Marsupialización de quiste Odontogénico	Servicio	1	$ 101.984,00	N/A	$ 101.984,00	$ 80.000,00	CUMPLE
82	Resección de lesión Odontogénico SOD	Servicio	1	$ 41.300,00	N/A	$ 41.300,00	$ 34.000,00	CUMPLE
83	Ajustamiento oclusal SOD	Servicio	1	$ 95.000,00	N/A	$ 95.000,00	$ 75.000,00	CUMPLE
84	Ferulización rígida (superior y/o inferior)	Servicio	1	$ 92.633,33	N/A	$ 92.633,33	$ 90.000,00	CUMPLE
85	Ferulización semirrígida (superior y/o inferior)	Servicio	1	$ 123.600,00	N/A	$ 123.600,00	$ 120.000,00	CUMPLE
86	Ferulización	Servicio	1	$ 47.800,00	N/A	$ 47.800,00	$ 47.000,00	CUMPLE
87	Control de hemorragia dental pos quirúrgica SOD	Servicio	1	$ 60.419,80	N/A	$ 60.419,80	$ 60.000,00	CUMPLE
88	Plastia de frenillo lingual	Servicio	1	$ 110.467,50	N/A	$ 110.467,50	$ 110.395,00	CUMPLE
89	Sialototomía vía abierta	Servicio	1	$ 219.900,00	N/A	$ 219.900,00	$ 219.000,00	CUMPLE

CENACYO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MÍNIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALOR OFERTADO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALIDACIÓN
90	Exploración de glándula salival vía abierta	Servicio	1	$ 256.459,00	N/A	$ 256.459,00	$ 204.000,00	CUMPLE
91	Exploración de glándula salival vía endoscopia	Servicio	1	$ 139.050,00	N/A	$ 139.050,00	$ 110.000,00	CUMPLE
92	Drenaje de glándula salival vía abierta	Servicio	1	$ 82.450,00	N/A	$ 82.450,00	$ 66.000,00	CUMPLE
93	Drenaje de glándula salival vía endoscopia	Servicio	1	$ 84.800,00	N/A	$ 84.800,00	$ 66.000,00	CUMPLE
94	Fistulización de glándula salival	Servicio	1	$ 84.800,00	N/A	$ 84.800,00	$ 66.000,00	CUMPLE
95	Frenillectomía labial vía abierta	Servicio	1	$ 143.648,75	N/A	$ 143.648,75	$ 143.107,00	CUMPLE
TOTAL GENERAL PRECIOS UNITARIOS						**$ 7.596.911,78**	**$ 7.153.244,25**	

Luego de realizada la revisión y corrección aritmética y la verificación de los precios y cantidades establecidas dentro de la invitación publica **No.239-DIGSA/CENACYOPAL-2021**; acorde a la información adjuntada por el proponente en su PROPUESTA ECONÓMICA para el proceso del asunto, se evidencia que el proponente no supera las cantidades y valores establecidos como referencia

SOLICITUD PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS

CENACYO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL

Yopal - Casanare, 17 de agosto de 2021

Señores
CENTRO ODONTOLÓGICO & MAXILOFACIAL DR. JUAN DAVID DIAZ B SAS
JUAN DAVID DIAZ BARRERA
Representante Legal
centroodontologicomaxilofacial@yahoo.es
CALLE 9 N. 24-25
Yopal - Casanare

Asunto: Precios artificialmente bajos proceso de selección mínima cuantía **No.239-DIGSA/CENACYOPAL-2021.**

De conformidad al decreto 1082 del 2015, Artículo 2.2.1.1.2.2.4. Oferta con valor artificialmente bajo, el comité económico evaluador en su deber de análisis de que trata el artículo 2.2.1.1.1.6.1 del decreto antes mencionado, identifico en su oferta precios artificialmente bajos, por lo anterior nos permitimos requerirlo para que explique las *razones que sustentan el valor ofrecido* ya que se identifica porcentajes altos de descuentos respecto de los precios de referencia establecidos por la entidad, así:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MÍNIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALOR OFERTADO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	% BAJOS
19	Evaluación y medición ortodontica y ortopédica oral	Servicio	1	$ 32.650,00	N/A	$ 32.650,00	$ 26.000,00	-20,37%
57	Procedimientos correctivos en fracturas radiculares	Servicio	1	$ 92.525,00	N/A	$ 92.525,00	$ 74.000,00	-20,02%
63	Biopsia escisional de encia y recubrimiento con colgajo o injerto	Servicio	1	$ 167.491,13	N/A	$ 167.491,13	$ 130.000,00	-22,38%
65	Biopsia pared alveolar SOD	Servicio	1	$ 120.002,50	N/A	$ 120.002,50	$ 95.000,00	-20,83%
68	Plastias preprotésica (aumento de corona clínica SOD)	Servicio	1	$ 63.800,00	N/A	$ 63.800,00	$ 50.000,00	-21,63%
69	Sutura de laceración de encia SOD	Servicio	1	$ 28.725,00	N/A	$ 28.725,00	$ 22.000,00	-23,41%
70	Sutura de laceración, encia menor de 3 centímetros	Servicio	1	$ 28.725,00	N/A	$ 28.725,00	$ 22.000,00	-23,41%
71	Sutura de laceración, encia mayor de 3 centímetros	Servicio	1	$ 28.725,00	N/A	$ 28.725,00	$ 22.000,00	-23,41%

2021 FORTALECIMIENTO DE LA VOCACIÓN MILITAR, LA DISCIPLINA Y EL ENTRENAMIENTO | EJC
Km 7 Vía Marginal De La Selva – Yopal Casanare
Correo electrónico - cenacyop@buzonejercito.mil.co

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MINIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALOR OFERTADO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	% BAJOS
72	Sutura de laceración, encía	Servicio	1	$ 28.725,00	N/A	$ 28.725,00	$ 22.000,00	-23,41%
74	Enucleación de quiste epidermoide, vía extraoral	Servicio	1	$ 92.600,00	N/A	$ 92.600,00	$ 74.000,00	-20,09%
81	Marsupialización de quiste Odontogénico	Servicio	1	$ 101.984,00	N/A	$ 101.984,00	$ 80.000,00	-21,56%
83	Ajustamiento oclusal SOD	Servicio	1	$ 95.000,00	N/A	$ 95.000,00	$ 75.000,00	-21,05%
90	Exploración de glándula salival vía abierta	Servicio	1	$ 256.459,00	N/A	$ 256.459,00	$ 204.000,00	-20,46%
91	Exploración de glándula salival vía endoscopia	Servicio	1	$ 139.050,00	N/A	$ 139.050,00	$ 110.000,00	-20,89%
93	Drenaje de glándula salival vía endoscopia	Servicio	1	$ 84.800,00	N/A	$ 84.800,00	$ 66.000,00	-22,17%
94	Fistulización de glándula salival	Servicio	1	$ 84.800,00	N/A	$ 84.800,00	$ 66.000,00	-22,17%

Analizadas las explicaciones, el comité económico evaluador recomendara rechazar su oferta o continuar con la misma, conforme a los lineamientos contenidos en la Publicación G-MOAB-01 “Guía para el manejo de ofertas artificialmente bajas en Procesos de Contratación” elaborada por la agencia de contratación pública Colombia Compra Eficiente.

Lo anterior de conformidad con la invitación pública del proceso de mínima cuantía No. 239-DIGSA/CENACYOPAL-2021 cuyo objeto es la “PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE (YOPAL) Y EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA (TAME)” en lo que hace relación al PROTOCOLO PARA ESTABLECER PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS.

Agradecemos su pronta respuesta a esta solicitud

HUGO ALBERTO RIVEROS OSORIO
Comité Económico Evaluador

RESPUESTA OFERENTE

CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL Dr. Juan David Diaz B.	**SISTEMA DE CALIDAD** **PROCESOS DE APOYO-GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE** **FORMATO DE ESTUDIO TECNICO DE COSTOS**	CÓDIGO	GD-FO-003
		PAGINA	1 de 2
		VERSION	1.0
		VIGENCIA	A partir de 28/05/2018

Yopal, 18 de Agosto de 2021.

SEÑORES
NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL EJÉRCITO NACIONAL-
CENACYOPAL-SANIDAD MILITAR

Ciudad

Referencia: Justificación de precios propuesta económica. Proceso No. 239-DIGSA/CENACYOPAL-2021

De acuerdo a la observación del CENACYOPAL-SANIDAD MILITAR:

“**Nota** – Se requiere al oferente por precios artificialmente bajos de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 del 2015, Artículo 2.2.1.1.2.2.4.”

Se hace la siguiente aclaración:

En los costos que se expondrán a continuación se han utilizado ciertas metodologías generalmente aceptadas como el costeo estándar el cual se define como: “representa lo que los costos deberían ser bajo un desempeño lograble, aceptable, pero no perfecto” , por otro lado, también “Podríamos decir también que los costos estándar son fundamentalmente costos unitarios calculados con antelación al inicio del proceso productivo o al inicio del período contable y que se determinan para todos y cada uno de los productos o servicios en cada uno de los procesos productivos por cada elemento del costo”[1]

En este sentido se ha elaborado el cuadro de resumen que se expone como anexo al presente documento, aclarando además que dichas metodologías se han aplicado de acuerdo a literatura que en materia de costos se tiene como universalmente aceptados.

[1] DUQUE, MARISA; OSORIO, JAIR Y AGUDELO, DIDIER. Costos estándar y su aplicación en el sector manufacturero colombiano. cuad. contab. / Bogotá, Colombia, Julio-Diciembre 2011. P. 525

	SISTEMA DE CALIDAD PROCESOS DE APOYO-GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE FORMATO DE ESTUDIO TECNICO DE COSTOS	CÓDIGO	GD-FO-003
		PAGINA	2 de 2
		VERSION	1.0
		VIGENCIA	A partir de 28/05/2018

Además de esto sólo se muestran los costos de aquellos servicios cuyo precio ofertado esté por debajo del precio de referencia.

Todo esto se hizo teniendo en cuenta nuestros procesos económicos y los costos que se han identificado de acuerdo a las metodologías respectivas.

Cordialmente,

REPRESENTANTE LEGAL

CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL DR. JUAN DAVID DIAZ B SAS.

NIT 900.638.684-1

Nombre: JUAN DAVID DIAZ BARRERA

C.C. 9.530.600

Se anexa: FORMATO DE ESTUDIO DE COSTOS

FORMATO ESTUDIO DE COSTOS

Ciudad y Fecha: Yopal, 18 de Agosto de 2021

Oferente: CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILFACIAL DR. JUAN D DIAZ B. SAS
NIT.: 900638684-1

REF.: PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA **No. 239-DIGSA/CENACYOPAL-2021**

COSTO FIJO	POR MES	POR DIA	POR HORA	POR 20 MIN
ARRIENDO	7000000	233333,333	29166,6667	9722,22222
M.O.D	910433	30347,7667	3793,47083	1264,49028

Oferta = Costo del bien, servicio u obra (insumos, equipos, personal) + gastos generales + imprevistos + utilidad

LOTE 1:MUNICIPIO DE YOPAL — **ESTUDIO DE COSTOS RESUMIDO**

Ref. Artículo	Código UNSPSC	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	Cantidad	Unidad de Medida	Precio unitario estimado	VALOR UNITARIO OFERTADO	TOTAL COSTOS SERVICIO	GASTOS GENERALES	IMPREVISTOS	UTILIDAD	TOTAL	OBSERVACIONES
17	85122001	893101	Impresión de arco dentario superior o inferior, con modelo de estudio y concepto	1	SERVICIO	18.650,00	15.000,00	11.335,87	1245	750,00	1669,13	15.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
18	85122001	893102	Fotografía clínica extraoral , intraoral, frontal o lateral	1	SERVICIO	14.650,00	12.000,00	4.282,27	1245	600,00	5872,73	12.000,00	
19	85122001	893103	Evaluación y medición ortodontica y ortopédica oral	1	SERVICIO	32.650,00	26.000,00	11.335,87	2490	1300,00	10874,13	26.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
20	85122001	893104	Estudio de oclusión y de articulación Temporomandibular	1	SERVICIO	16.150,00	13.000,00	4.282,27	1245	650,00	6822,73	13.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
21	85122001	893106	Control de ortodoncia fija, removible o tratamiento ortopédico funcional y mecánico	1	SERVICIO	67.078,75	54.000,00	11.335,87	2490	2700,00	37474,13	54.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
31	85122001	879141	Tomografía axial computada de maxilares (estudio implantología)	1	SERVICIO	94.995,20	94.776,80	11.335,87	2490	4738,84	76212,09	94.776,80	
40	85122001	232101	Obturación dental en amalgama	1	SERVICIO	10.300,00	10.200,00	749,00	745	510,00	8196,00	10.200,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
41	85122001	232102	Obturación dental con resina de fotocurado	1	SERVICIO	42.650,00	42.600,00	11.335,87	2490	2130,00	26644,13	42.600,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
42	85122001	232103	Obturación dental con ionómero de vidrio	1	SERVICIO	47.650,00	47.600,00	11.335,87	2490	2380,00	31394,13	47.600,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
43	85122001	232401	Reconstrucción de ángulo incisal, con resina de fotocurado	1	SERVICIO	50.300,00	50.200,00	11.335,87	2490	2510,00	33864,13	50.200,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
44	85122001	232402	Reconstrucción tercio incisal, con resina de fotocurado	1	SERVICIO	85.300,00	85.200,00	11.335,87	2490	4260,00	67114,13	85.200,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
45	85122001	234101	Colocación o aplicación de corona en acero inoxidable (para dientes temporales)	1	SERVICIO	58.800,00	58.700,00	11.335,87	2490	2935,00	41939,13	58.700,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta y tratamiento de conducto al 100%
46	85122001	234102	Colocación o aplicación de corona en Policarboxilato (para dientes temporales)	1	SERVICIO	42.650,00	42.600,00	11.335,87	2490	2130,00	26644,13	42.600,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta y tratamiento de conducto al 100%

47	85122001	235100	Reimplante de diente SOD	1	SERVICIO	80.450,00	74.000,00	11.335,87	2490	3700,00	56474,13	74.000,00	Se utiliza 1 aguja, una cápsula y 1 hoja de bisturí. Se cobra ferulizacion por aparte al 100%
57	85122001	237502	Procedimientos correctivos en fracturas radiculares	1	SERVICIO	92.525,00	74.000,00	11.335,87	2490	3700,00	56474,13	74.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
61	85122001	241101	Biopsia incisional de encía	1	SERVICIO	131.132,39	130.000,00	11.335,87	2490	6500,00	109674,13	130.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
62	85122001	241102	Biopsia escisional de encía con cierre primario	1	SERVICIO	162.341,13	162.000,00	11.335,87	2490	8100,00	140074,13	162.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
63	85122001	241103	Biopsia escisional de encía y recubrimiento con colgajo o injerto	1	SERVICIO	167.491,13	130.000,00	11.335,87	2490	6500,00	109674,13	130.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
64	85122001	241104	Biopsia de encía	1	SERVICIO	110.648,63	110.000,00	11.335,87	2490	5500,00	90674,13	110.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
65	85122001	241200	Biopsia pared alveolar SOD	1	SERVICIO	120.002,50	95.000,00	11.335,87	2490	4750,00	76424,13	95.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
66	85122001	242103	Plastia mucogingival	1	SERVICIO	131.625,50	130.805,83	11.335,87	2490	6540,29	110439,67	130.805,83	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
67	85122001	242201	Curetaje a campo abierto	1	SERVICIO	130.068,40	128.805,60	11.335,87	2490	6440,28	108539,45	128.805,60	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
68	85122001	242300	Plastias preprotésica (aumento de corona clínica SOD)	1	SERVICIO	63.800,00	50.000,00	11.335,87	2490	2500,00	33674,13	50.000,00	Se utiliza 1 aguja, una cápsula y 1 hoja de bisturí. El paciente normalmente existe primero a consulta a un costo 100%
69	85122001	243200	Sutura de laceración de encía SOD	1	SERVICIO	28.725,00	22.000,00	11.335,87	1245	1100,00	8319,13	22.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
70	85122001	243201	Sutura de laceración, encía menor de 3 centímetros	1	SERVICIO	28.725,00	22.000,00	11.335,87	1245	1100,00	8319,13	22.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
71	85122001	243202	Sutura de laceración, encía mayor de 3 centímetros	1	SERVICIO	28.725,00	22.000,00	11.335,87	1245	1100,00	8319,13	22.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
72	85122001	243203	Sutura de laceración, encía	1	SERVICIO	28.725,00	22.000,00	11.335,87	1245	1100,00	8319,13	22.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
73	85122001	243301	Enucleación d e quiste epidermoide, vía intraoral	1	SERVICIO	77.450,00	63.000,00	11.335,87	2490	3150,00	46024,13	63.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
74	85122001	243302	Enucleación de quiste epidermoide, vía extraoral	1	SERVICIO	92.600,00	74.000,00	11.335,87	2490	3700,00	56474,13	74.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
75	85122001	243303	Enucleación de quiste epidermoide	1	SERVICIO	77.450,00	72.000,00	11.335,87	2490	3600,00	54574,13	72.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
77	85122001	243501	Cuña distal	1	SERVICIO	32.325,00	26.000,00	11.335,87	2490	1300,00	10874,13	26.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
78	85122001	243502	Operculectomía NCOC	1	SERVICIO	37.300,00	37.000,00	11.335,87	2490	1850,00	21324,13	37.000,00	Se utiliza 1 aguja, una cápsula y 1 hoja de bisturí. Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
79	85122001	244101	Enucleación de quiste Odontogénico hasta 3 centímetros diámetro	1	SERVICIO	168.170,25	168.000,00	11.335,87	2490	8400,00	145774,13	168.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%

80	85122001	244102	Enucleación de quiste Odontogénico mayor de 3 centímetros diámetro	1	SERVICIO	219.241,50	177.000,00	11.335,87	2490	8850,00	154324,13	177.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
81	85122001	244108	Marsupialización de quiste Odontogénico	1	SERVICIO	101.984,00	80.000,00	11.335,87	2490	4000,00	62174,13	80.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
82	85122001	244109	Resección de lesión Odontogénico SOD	1	SERVICIO	41.300,00	34.000,00	11.335,87	2490	1700,00	18474,13	34.000,00	Se utiliza 1 aguja, una cápsula y 1 hoja de bisturi. Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
83	85122001	248200	Ajustamiento oclusal SOD	1	SERVICIO	95.000,00	75.000,00	11.335,87	2490	3750,00	57424,13	75.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
84	85122001	247401	Ferulización rígida (superior y/o inferior)	1	SERVICIO	92.633,33	90.000,00	11.335,87	2490	4500,00	71674,13	90.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
85	85122001	247402	Ferulización semirrígida (superior y/o inferior)	1	SERVICIO	123.600,00	120.000,00	11.335,87	2490	6000,00	100174,13	120.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
86	85122001	247403	Ferulización	1	SERVICIO	47.800,00	47.000,00	11.335,87	2490	2350,00	30824,13	47.000,00	Se hace con alambre calibre 0,16. Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
87	85122001	249100	Control de hemorragia dental pos quirúrgica SOD	1	SERVICIO	60.419,80	60.000,00	11.335,87	2490	3000,00	43174,13	60.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
88	85122001	255006	Plastia de frenillo lingual	1	SERVICIO	110.467,50	110.395,00	11.335,87	2490	5519,75	91049,38	110.395,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
89	85122001	260101	Sialototomía vía abierta	1	SERVICIO	219.900,00	219.000,00	11.335,87	2490	10950,00	194224,13	219.000,00	Se utiliza 1 aguja, una cápsula y 1 hoja de bisturi. Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
90	85122001	260201	Exploración de glándula salival vía abierta	1	SERVICIO	256.459,00	204.000,00	11.335,87	2490	10200,00	179974,13	204.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
91	85122001	260202	Exploración de glándula salival vía endoscopia	1	SERVICIO	139.050,00	110.000,00	11.335,87	2490	5500,00	90674,13	110.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%. Se utiliza 1 aguja, una cápsula
92	85122001	260301	Drenaje de glándula salival vía abierta	1	SERVICIO	82.450,00	66.000,00	11.335,87	2490	3300,00	48874,13	66.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%. Se utiliza 1 aguja, una cápsula y 1 hoja de bisturi
93	85122001	260302	Drenaje de glándula salival vía endoscopia	1	SERVICIO	84.800,00	66.000,00	11.335,87	2490	3300,00	48874,13	66.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%. Se utiliza 1 aguja, una cápsula
94	85122001	264006	Fistulización de glándula salival	1	SERVICIO	84.800,00	66.000,00	11.335,87	2490	3300,00	48874,13	66.000,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%. Se utiliza 1 aguja, una cápsula y 1 hoja de bisturi
95	85122001	274101	Frenilectomía labial vía abierta	1	SERVICIO	143.648,75	143.107,00	11.335,87	2490	7155,35	122125,78	143.107,00	Para realizar este procedimiento el paciente debe pagar consulta al 100%
					TOTAL PRECIO DE REFERENCIA / OFERTA	7.596.911,78	7.153.244,25						

Atentamente,

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
Nombre: Juan David Diaz Barrera
Razón social:CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILFACIAL DR. JUAN D DIAZ B. SAS
NIT.:900638684-1

Una vez analizadas las razones expuestas por medio de las cuales el oferente CENTRO ODONTOLÓGICO & MAXILOFACIAL DR. JUAN DAVID DIAZ B SAS con NIT No. 900638684-1 LOTE No.1: ESM YOPAL(CASANARE), justifica el precio ofertado respecto del precio de referencia proyectado por la Entidad, la asesoría económica las considera validas, por lo manifestado en su comunicación

Por lo anterior los precios ofertados no ponen en riesgo la ejecución de un futuro contrato y se demuestra la capacidad del oferente para cumplir adecuadamente con el objeto de acuerdo con los precios ofrecidos. Adicional a lo anterior el proceso se llevó a cabo bajo los principios de contratación estatal de transparencia, buena fe y de economía.

CONCLUSIÓN:

Una vez realizada la evaluación documental, la revisión y corrección aritmética y la verificación de los precios y cantidades establecidas dentro de la invitación publica **No.239-DIGSA/CENACYOPAL-2021**; conforme a la información adjuntada por el proponente en su PROPUESTA ECONÓMICA para el proceso del asunto y sus anexos, el comité económico **HABILITA** al oferente **CENTRO ODONTOLÓGICO & MAXILOFACIAL DR. JUAN DAVID DIAZ B SAS con NIT No. 900638684-1 LOTE No.1: ESM YOPAL(CASANARE).**

3. GEMA TATIANA ARENAS CÁRDENAS con NIT No. 52794448-1 LOTE No.2: ESM TAME (ARAUCA)

3.1. DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN ECONÓMICA

DESCRIPCIÓN	OBSERVACIÓN	CONCEPTO
CERTIFICADO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA RUT. Las personas interesadas en el presente proceso deberán anexar a la propuesta el RUT (Registro Único Tributario), expedido por la DIAN, debidamente actualizado. La omisión de este documento será subsanable y la CENAC YOPAL lo requerirá por una vez, si no se aporta será causal de rechazo. Para el caso de consorcios o uniones temporales o promesa de sociedad futura, todos sus integrantes deberán acreditar este requisito	Número de formulario No. 14740044990	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA, expedida en original por la entidad respectiva durante la vigencia 2021.	BANCO DAVIVIENDA fecha 11 de AGOSTO de 2021 No. Cta. AHORROS No. 0550506400012148	CUMPLE
FORMULARIO No 07 BENEFICIARIO CUENTA SIIF, El oferente deberá diligenciar y entregar con su oferta el Formulario No. 7 "Datos Básicos	ANEXA FORMULARIO	CUMPLE

CENACYO

DESCRIPCIÓN	OBSERVACIÓN	CONCEPTO
Beneficiario en Cuenta" cuyos datos deben ser coincidentes con la certificación bancaria anexa a la propuesta.		
VALORACIÓN PROPUESTA ECONÓMICA El oferente deberá dar respuesta a las 2 preguntas de lista de precios que encontraran en el cuestionario antes mencionado. En la primera pregunta, el oferente deberá relacionar el valor total del presupuesto asignado a la unidad (presupuesto oficial mediante CDP) de acuerdo con lo solicitado por la entidad, que para el presente proceso es de: SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($75.000.000,00), excluido IVA, distribuidos de la siguiente forma: LOTE Nº1: ESM YOPAL (CASANARE) CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($55.000.000,00) excluido IVA, LOTE Nº2: ESM TAME (ARAUCA) VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000,00) excluido IVA.	APORTADO	CUMPLE
En la segunda pregunta, el oferente deberá relacionar el VALOR UNITARIO DE CADA UNO DE LOS ÍTEMS POR LOTE A OFERTAR, de acuerdo a lo solicitado por la entidad de la lista de precios número 2.	APORTADO	CUMPLE
EVALUACIÓN DOCUMENTAL	**CUMPLE**	

3.2. VALORACIÓN PROPUESTA ECONÓMICA

El comité económico procede a realizar la evaluación y corrección aritmética económica de la oferta presentada por la empresa **GEMA TATIANA ARENAS CÁRDENAS con NIT No. 52794448-1 LOTE No.2: ESM TAME (ARAUCA)** de acuerdo con lo establecido en el numeral **6.5. VALORACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA** de la Invitación Pública No. 239-DIGSA/CENACYOPAL-2021.

CENACYO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MÍNIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALOR OFERTADO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALIDACIÓN
1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	Servicio	1	$ 86.091,50	N/A	$ 86.091,50	$ 86.000,00	CUMPLE
2	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	Servicio	1	$ 135.000,00	N/A	$ 135.000,00	$ 135.000,00	CUMPLE
3	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	Servicio	1	$ 135.000,00	N/A	$ 135.000,00	$ 135.000,00	CUMPLE
4	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO ESPECIALISTA EN PERODONCIA	Servicio	1	$ 135.000,00	N/A	$ 135.000,00	$ 135.000,00	CUMPLE
5	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	Servicio	1	$ 135.000,00	N/A	$ 135.000,00	$ 135.000,00	CUMPLE
6	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	Servicio	1	$ 135.000,00	N/A	$ 135.000,00	$ 135.000,00	CUMPLE
7	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	Servicio	1	$ 89.902,50	N/A	$ 89.902,50	$ 89.900,00	CUMPLE
8	RADIOGRAFIA INTRAORALES OCLUSALES	Servicio	1	$ 28.828,00	N/A	$ 28.828,00	$ 28.800,00	CUMPLE
9	RADIOGRAFIA INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES	Servicio	1	$ 24.143,50	N/A	$ 24.143,50	$ 24.000,00	CUMPLE

CENACYO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MÍNIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALOR OFERTADO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALIDACIÓN
	ANTERIORES SUPERIORES							
10	RADIOGRAFIA INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	Servicio	1	$ 24.143,50	N/A	$ 24.143,50	$ 24.000,00	CUMPLE
11	RADIOGRAFIA INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	Servicio	1	$ 24.143,50	N/A	$ 24.143,50	$ 24.000,00	CUMPLE
12	RADIOGRAFIA INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	Servicio	1	$ 24.143,50	N/A	$ 24.143,50	$ 24.000,00	CUMPLE
13	RADIOGRAFIA INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	Servicio	1	$ 24.143,50	N/A	$ 24.143,50	$ 24.000,00	CUMPLE
14	RADIOGRAFIA INTRAORALES CORONALES	Servicio	1	$ 24.143,50	N/A	$ 24.143,50	$ 24.000,00	CUMPLE
15	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAFIA)	Servicio	1	$ 60.365,00	N/A	$ 60.365,00	$ 60.000,00	CUMPLE
16	CURETAJE A CAMPO ABIERTO CUADRANTE SUPERIOR DERECHO	Servicio	1	$ 420.000,00	N/A	$ 420.000,00	$ 420.000,00	CUMPLE
17	CURETAJE A CAMPO ABIERTO CUADRANTE SUPERIOR IZQUIERDO	Servicio	1	$ 420.000,00	N/A	$ 420.000,00	$ 420.000,00	CUMPLE

CENACYO

KM 7 AV Marginal de la Selva
Cenacyop@buzonejercito.mil.co

icontec ISO 9001 SC6310-1
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MÍNIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALOR OFERTADO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALIDACIÓN
18	CURETAJE A CAMPO ABIERTO CUADRANTE INFERIOR DERECHO	Servicio	1	$ 420.000,00	N/A	$ 420.000,00	$ 420.000,00	CUMPLE
19	CURETAJE A CAMPO ABIERTO CUADRANTE INFERIOR IZQUIERDO	Servicio	1	$ 420.000,00	N/A	$ 420.000,00	$ 420.000,00	CUMPLE
20	ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO CUADRANTE SUPERIOR DERECHO	Servicio	1	$ 397.500,00	N/A	$ 397.500,00	$ 397.000,00	CUMPLE
21	ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO CUADRANTE SUPERIOR IZQUIERDO	Servicio	1	$ 397.500,00	N/A	$ 397.500,00	$ 397.000,00	CUMPLE
22	ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO CUADRANTE INFERIOR DERECHO	Servicio	1	$ 397.500,00	N/A	$ 397.500,00	$ 397.000,00	CUMPLE
23	ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO CUADRANTE INFERIOR IZQUIERDO	Servicio	1	$ 397.500,00	N/A	$ 397.500,00	$ 397.000,00	CUMPLE
24	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRADICULAR	Servicio	1	$ 252.587,50	N/A	$ 252.587,50	$ 252.000,00	CUMPLE
25	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRADICULAR	Servicio	1	$ 346.180,50	N/A	$ 346.180,50	$ 346.000,00	CUMPLE
26	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRADICULAR	Servicio	1	$ 414.052,50	N/A	$ 414.052,50	$ 414.000,00	CUMPLE

CENACYO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MÍNIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALOR OFERTADO EXCLUIDO IVA (cuando aplique)	VALIDACIÓN
27	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRADICULAR SOD	Servicio	1	$ 252.315,00	N/A	$ 252.315,00	$ 252.000,00	CUMPLE
28	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRADICULAR SOD	Servicio	1	$ 319.052,50	N/A	$ 319.052,50	$ 319.000,00	CUMPLE
29	DERTARTRAJE A CAMPO CERRADO EN ARCADA SUPERIOR	Servicio	1	$ 405.000,00	N/A	$ 405.000,00	$ 405.000,00	CUMPLE
30	DERTARTRAJE A CAMPO CERRADO EN ARCADA INFERIOR	Servicio	1	$ 405.000,00	N/A	$ 405.000,00	$ 405.000,00	CUMPLE
31	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	Servicio	1	$ 443.353,70	N/A	$ 443.353,70	$ 443.300,00	CUMPLE
TOTAL GENERAL PRECIOS UNITARIOS						**$ 7.192.589,70**	**$ 7.188.000,00**	

Luego de realizada la revisión y corrección aritmética y la verificación de los precios y cantidades establecidas dentro de la invitación publica **No.239-DIGSA/CENACYOPAL-2021**; acorde a la información adjuntada por el proponente en su PROPUESTA ECONÓMICA para el proceso del asunto, se evidencia que el proponente no supera las cantidades y valores establecidos como referencia

CONCLUSIÓN

Una vez realizada la evaluación documental, la revisión y corrección aritmética y la verificación de los precios y cantidades establecidas dentro de la invitación publica **No.239-DIGSA/CENACYOPAL-2021**; conforme a la información adjuntada por el proponente en su PROPUESTA ECONÓMICA para el proceso del asunto y sus anexos, el comité económico **HABILITA** al oferente **GEMA TATIANA ARENAS CÁRDENAS con NIT No. 52794448-1 LOTE No.2: ESM TAME (ARAUCA).**

REEVALUACIÓN TÉCNICA

PROPONENTE LOTE 1. YOPAL
FACEL LTD

FABIO ENRIQUE PULIDO AGUIRRE
NIT: 830510566-6
Establecimiento de Comercio: CALLE 9 NO.22-23 OFICINA 201
Teléfono: 6358181 3208403422
Correo electrónico: clinicadrpulido@gmail.com

6.2. DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN Y/O PONDERACIÓN (REQUISITOS HABILITANTES) CUMPLE / NO CUMPLE

Los documentos técnicos objeto de verificación para la habilitación de la oferta y los aspectos técnicos de evaluación son todos aquellos que por sus características especiales requieren de una exigencia particular de cumplimiento que no pueden obviarse y, por lo tanto, son de carácter obligatorio y serán evaluados como **CUMPLE O NO CUMPLE.**

6.2.1 NORMAS Y/O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Requerimientos	**FACEL LTD**	
	CUMPLE	
	Si	No
El oferente deberá presentar el cumplimiento de especificaciones técnicas habilitantes del servicio que ofrece, para lo cual debe diligenciar correcta y completamente el **ANEXO 2 "Cumplimiento especificaciones técnicas de obligatorio cumplimiento". El Anexo se adjunta en "documentos de orden técnico" de la plataforma virtual SECOP II.** Estos aspectos técnicos, son todos aquellos que por sus características especiales requieren de una exigencia particular de cumplimiento que no pueden obviarse y por lo tanto serán evaluados como CUMPLE o NO CUMPLE.	**X**	

6.2.1.1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO APLICAN PARA TODOS LOS LOTES

El oferente deberá cumplir con las siguientes especificaciones técnicas adicionales enumeradas a continuación y anexarlas en documento independiente a la propuesta, así:

CAPACIDAD INSTALADA

CENACYO

Requisitos	FACEL LTD	
	CUMPLE	
	Si	No
El proponente debe certificar en documento independiente que garantiza la **capacidad instalada** PARA EL LOTE OFERTADO es decir: LOTE Nº1 en el Municipio de Yopal, PARA EL LOTE Nº 2 en el Municipio de Tame, para prestar el servicio requerido en caso de ser adjudicatario del contrato. Dicho documento debe venir firmado por el representante legal de la empresa en mención. La infraestructura debe contar con los recursos tecnológicos y técnicos, así como el recurso humano acordes a la norma de Habilitación de los servicios y de acuerdo a la población objeto.	**x**	

IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO

Requisitos	FACEL LTD	
	CUMPLE	
	Si	No
Con el fin de garantizar la idoneidad del recurso humano el oferente debe certificar en documento independiente adicional a la oferta que el personal técnico, profesional y especialista que prestara cada uno de los servicios solicitados, cuenta con la idoneidad laboral,(se requiere como minimo la prestacion del servicio con los siguientes perfiles, un odontologo especializado, una auxiliar de odontologia)para esto se debe anexar hoja de vida, copia del Diploma y/o acta de grado, copia de la cédula, copia de la Tarjeta Profesional, certificado RETHUS, certificado de radio protección (personal que lo requiera según su labor),copia del contrato de trabajo o su equivalente que demuestre vinculación con la entidad o carta de compromiso firmada por el representante legal y por el profesional donde certifique que será este profesional quien prestara los servicios para la ejecución del contrato objeto del presente proceso, y certificar la experiencia del talento humano (mínimo 2 años de experiencia). En todo caso el oferente debe cumplir con el Decreto 3030 de 2014 y garantizar el estándar de talento humano establecido en la Resolución 2003 de 2014 del Ministerio de Salud y de la Protección Social.	**x**	

CERTIFICADO EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CENACYO

Requisitos	FACEL LTD	
	CUMPLE	
	Si	No
El proponente deberá anexar a la oferta una certificación donde se comprometa a mantener informado mensualmente al establecimiento de Sanidad Militar ofertado del estado de ejecución del contrato en cuanto a su valor y cuando se encuentre ejecutado en un 70%, hará las coordinaciones necesarias con el supervisor del contrato.	**X**	

CERTIFICADO DE HABILITACIÓN EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD

Requisitos	FACEL LTD	
	CUMPLE	
	Si	No
EL proponente deberá anexar a la oferta CERTIFICADO DE HABILITACIÓN EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD: Se debe anexar el registro y/o certificado donde se evidencia los servicios ofrecidos, complejidad y tipo de modalidad, que son prestadores vigentes.	**X**	

CONSTANCIA DE AUTO EVALUACIÓN

Requisitos	FACEL LTD	
	CUMPLE	
	Si	No
EL proponente deberá anexar a la oferta CONSTANCIA DE AUTOEVALUACIÓN, Se debe aportar constancia de auto evaluación de acuerdo a lo relacionado con el Sistema Único de Habilitación según la Resolución 2003 de 2014. resolución 3100 de 2019, de acuerdo a la normatividad vigente.	**x**	

PANTALLAZO DEL REGISTRO ESPECIAL

CENACYO

Requisitos	FACEL LTD	
	CUMPLE	
	Si	No
El contratista deberá anexar a la oferta PANTALLAZO DEL REGISTRO ESPECIAL El oferente debe contar con la Inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud- Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria- Ministerio de Salud y Protección Social o certificado de Habilitación expedido por las Direcciones Departamentales y Territoriales de Salud donde se encuentre ubicado el prestador correspondiente (Anexar Registro y/o Certificado donde se evidencie los servicios ofrecidos, complejidad y tipo de modalidad en que serán prestados).	**x**	

PORTAFOLIO DE SERVICIOS ACTUALIZADO

Requisitos	FACEL LTD	
	CUMPLE	
	Si	No
EL proponente deberá anexar a la oferta **PORTAFOLIO DE SERVICIOS ACTUALIZADO** La entrega del portafolio de servicios debe hacerse de manera detallada por cada servicio y actualizado con la totalidad de los procedimientos ofrecidos por la entidad, de acuerdo con lo establecido en la Resolución 5171 de 2017, por la cual se modifica la Resolución 1132 de 2017, que establece la Clasificación Única de Procedimientos en Salud —CUPS. El oferente debe presentar su portafolio de servicios tomando como base la siguiente tabla:	**x**	

NOMBRE DE LA IPS	
CÓDIGO UPGD (unidad primaria generadora de datos) si aplica	
NIT DE LA IPS	
CORREO ELECTRÓNICO IPS	

CENACYO

PERSONA DE CONTACTO IPS								
TELÉFONO PARA AGENDAMIENTO								
CORREO ELECTRÓNICO								
FAX								
DIRECCIÓN								
NIVEL DE COMPLEJIDAD								
TARIFAS DE SERVICIOS Y/O PROCEDIMIENTOS								
ÍTEM	SERVICIO Y/O ESPECIALIDAD	CÓDIGO CUPS	NOMBRE DEL SERVICIO Y/O PROCEDIMIENTO	TARIFA (SOAT/ISS/PROPIA)	VALOR			

6.2.2 VERIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE APLICA PARA TODOS LOS LOTES

Requerimientos	**FACEL LTD**	
	CUMPLE	
	Si	No
De conformidad con lo establecido en el numeral tres (3) y cuatro (4) del artículo 2.2.1.1.1.5.3 del Decreto 1082 de 2015, El MDN-EJÉRCITO NACIONAL-DIGSA/CENACYOPAL-ESM verificará directamente el cumplimiento de La experiencia a través del formulario Nº 2 “EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE”, por ser un Proceso de prestación de SERVICIOS DE SALUD no se requiere la presentación del RUP, de conformidad con el artículo 6, Literal 1 de la Ley 1150 de 2007. Por lo anterior los requisitos habilitantes se verificarán con base en los siguientes parámetros:	**X**	

CENACYO

Cumplimiento de la experiencia habilitante requerida. Para tal efecto diligenciará el FORMULARIO Nº2 de la Invitación Pública “EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE”, de acuerdo con los siguientes parámetros: • Diligenciamiento del formulario No 2 “EXPERIENCIA DEL PROPONENTE”, en el que identifique los contratos a tenerse en cuenta para el presente proceso de contratación. • La información suministrada, se entiende bajo la gravedad del juramento y debe ser correlativa a la documentación aportada. • El formulario debe ir firmado por el representante legal del proponente y/o suplente. • Anexo de los soportes que demuestren la acreditación de la experiencia requerida • No se aceptan auto certificaciones. Requisitos que debe cumplir el oferente: • Que el proponente tenga experiencia en la prestación de servicios de **ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA** de acuerdo al objeto y aspectos técnicos del presente proceso. • La experiencia para el presente proceso de selección es de mínimo el 100% del presupuesto oficial del proceso según el lote de su interés. • La experiencia se acreditará aportando certificaciones y/o copia de contrato y su respectiva acta de liquidación, cuyo objeto esté relacionado con el objeto a contratar.		

8.2.3. GARANTÍA TÉCNICA

Requisitos	**FACEL LTD**	
	CUMPLE	
	Si	No

CENACYO

El proponente junto con la oferta deberá anexar en documento independiente, la Garantía Técnica de los servicios ofrecidos, por la vigencia del contrato, debidamente suscrita por el representante legal, la cual debe cumplir con los siguientes requisitos: Que ampare el cumplimiento de las condiciones técnicas de los servicios ofertados, responsabilizándose de los reclamos por cualquier defecto en la prestación del servicio. Que ampare la calidad de los servicios, donde se evidencie la prestación del servicio con los siguientes criterios así: ○ Accesibilidad: Posibilidad que tiene el Usuario del subsistema de salud de las fuerzas Militares para la utilización de los servicios odontológicos. ○ Oportunidad: Posibilidad que tiene el Usuario del subsistema de salud de las fuerzas Militares de obtener los servicios que requiere sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud, dicha oportunidad será no mayor a ocho días calendarios contados a partir de la solicitud del servicio. ○ Seguridad: Conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodología que minimizan el riesgo de sufrir eventos adversos durante la atención. ○ Pertinencia: Garantía que los usuarios del subsistema de salud de las fuerzas Militares reciban los servicios que requieren. ○ Continuidad: Garantía que los usuarios reciben las intervenciones requeridas mediante la secuencia lógica y racional de actividades basadas en el conocimiento científico y sin interrupciones innecesarias. ○ Satisfacción del Usuario: Nivel del estado de ánimo del Usuario-Paciente y su familia al comparar la atención en salud con sus expectativas.	**X**	

TÉRMINO DE RESPUESTA DE LA GARANTÍA TÉCNICA

Requisitos	**FACEL LTD**	
	CUMPLE	
	Si	No

CENACYO

Junto con la oferta, el proponente debe anexar en un documento, que garantice el tiempo de respuesta del servicio, que para este proceso debe ser de cinco (5) días hábiles contados a partir de la solicitud del servicio. Estarán a cargo del contratista todos los costos en que deba incurrir en el cumplimiento de su deber de garantía. El cumplimiento de la garantía técnica debe ser entregado en el mismo lugar de entrega del presente proceso. Si el documento procede del extranjero deberá presentarse apostillado (certificado mediante el cual se avala autenticidad de la firma y titularidad del firmante), en la forma prevista en las normas vigentes sobre la materia. Este documento debe estar debidamente suscrito por el representante legal del proponente. **NOTA:** La garantía técnica y el término de la misma, deben presentarse en documento independiente y debe ser suscrita por el representante legal para cada uno de los lotes.	**x**	

CONCEPTO

Se realizó la verificación a la oferta presentada por **FACEL LTD** identificado **NIT. 830510566-6,** representado legalmente por el señor PULIDO AGUIRRE FABIO ENRRIQUE **CC** 4.090.055, según lo estipulan los estudios previos y la invitación pública del proceso.**239-DIGSA/CENACYOPAL-2021** Este comité técnico evalúa y puede establecer que el oferente **CUMPLE** técnicamente con todos los requisitos exigidos por la entidad.

RESULTADO DE VERIFICACION REQUISITOS HABILITANTES

1	**FACEL LTD**	**CUMPLE**

PROPONENTE LOTE 2. TAME

ARENAS CARDENAS GEMA TATIANA
NIT: **52794448-1**
Establecimiento de Comercio: CALLE 14 N 21 – 75 BARRIO EL CIELO
Teléfono: 3183760733
Correo electrónico:gematatiana81@hotmail.com

6.2. DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN Y/O PONDERACION (REQUISITOS HABILITANTES) CUMPLE / NO CUMPLE

Los documentos técnicos objeto de verificación para la habilitación de la oferta y los aspectos técnicos de evaluación son todos aquellos que por sus características especiales requieren de una exigencia particular de cumplimiento que no pueden obviarse y, por lo tanto, son de carácter obligatorio y serán evaluados como **CUMPLE O NO CUMPLE.**

6.2.2 NORMAS Y/O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Requerimientos	**ARENAS CARDENAS GEMA TATIANA**	
	CUMPLE	
	Si	No
El oferente deberá presentar el cumplimiento de especificaciones técnicas habilitantes del servicio que ofrece, para lo cual debe diligenciar correcta y completamente el **ANEXO 2 “Cumplimiento especificaciones técnicas de obligatorio cumplimiento”. El Anexo se adjunta en “documentos de orden técnico” de la plataforma virtual SECOP II.** Estos aspectos técnicos, son todos aquellos que por sus características especiales requieren de una exigencia particular de cumplimiento que no pueden obviarse y por lo tanto serán evaluados como CUMPLE o NO CUMPLE.	**X**	

6.2.1.1 ESPECIFICACIONES TECNICAS ADICIONALES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO APLICAN PARA TODOS LOS LOTES

El oferente deberá cumplir con las siguientes especificaciones técnicas adicionales enumeradas a continuación y anexarlas en documento independiente a la propuesta, así:

CAPACIDAD INSTALADA

Requisitos	**ARENAS CARDENAS GEMA TATIANA**

CENACYO

	CUMPLE	
	Si	No
El proponente debe certificar en documento independiente que garantiza la **capacidad instalada** PARA EL LOTE OFERTADO es decir: LOTE N°1 en el Municipio de Yopal, Y LOTE N° 2 en el municipio de Tame, para prestar el servicio requerido en caso de ser adjudicatario del contrato. Dicho documento debe venir firmado por el representante legal de la empresa en mención. La infraestructura debe contar con los recursos tecnológicos y técnicos, así como el recurso humano acordes a la norma de Habilitación de los servicios y de acuerdo a la población objeto.	**X**	

IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO

Requisitos	**ARENAS CARDENAS GEMA TATIANA**	
	CUMPLE	
	Si	No
Con el fin de garantizar la idoneidad del recurso humano el oferente debe certificar en documento independiente adicional a la oferta que el personal técnico, profesional y especialista que prestara cada uno de los servicios solicitados, cuenta con la idoneidad laboral,(se requiere como minimo la prestacion del servicio con los siguientes perfiles, un odontologo especializado, una auxiliar de odontologia)para esto se debe anexar hoja de vida, copia del Diploma y/o acta de grado, copia de la cédula, copia de la Tarjeta Profesional, certificado RETHUS, certificado de radio protección (personal que lo requiera según su labor),copia del contrato de trabajo o su equivalente que demuestre vinculación con la entidad o carta de compromiso firmada por el representante legal y por el profesional donde certifique que será este profesional quien prestara los servicios para la ejecución del contrato objeto del presente proceso, y certificar la experiencia del talento humano (mínimo 2 años de experiencia). En todo caso el oferente debe cumplir con el Decreto 3030 de 2014 y garantizar el estándar de talento humano establecido en la Resolución 2003 de 2014 del Ministerio de Salud y de la Protección Social.	**X**	

CERTIFICADO EJECUCION DEL CONTRATO

CENACYO

Requisitos	ARENAS CARDENAS GEMA TATIANA	
	CUMPLE	
	Si	No
El proponente deberá anexar a la oferta una certificación donde se comprometa a mantener informado mensualmente al establecimiento de Sanidad Militar ofertado del estado de ejecución del contrato en cuanto a su valor y cuando se encuentre ejecutado en un 70%, hará las coordinaciones necesarias con el supervisor del contrato.	**X**	

CERTIFICADO DE HABILITACIÓN EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD

Requisitos	ARENAS CARDENAS GEMA TATIANA	
	CUMPLE	
	Si	No
EL proponente deberá anexar a la oferta CERTIFICADO DE HABILITACIÓN EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD: Se debe anexar el registro y/o certificado donde se evidencia los servicios ofrecidos, complejidad y tipo de modalidad, que son prestadores vigentes.	**X**	

CONSTANCIA DE AUTO EVALUACIÓN

Requisitos	ARENAS CARDENAS GEMA TATIANA	
	CUMPLE	
	Si	No
EL proponente deberá anexar a la oferta CONSTANCIA DE AUTOEVALUACIÓN, Se debe aportar constancia de auto evaluación de acuerdo a lo relacionado con el Sistema Único de Habilitación según la Resolución 2003 de 2014. resolución 3100 de 2019, de acuerdo a la normatividad vigente.	**X**	

PANTALLAZO DEL REGISTRO ESPECIAL

CENACYO

Requisitos	**ARENAS CARDENAS GEMA TATIANA**	
	CUMPLE	
	Si	No
El contratista deberá anexar a la oferta PANTALLAZO DEL REGISTRO ESPECIAL El oferente debe contar con la Inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud- Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria- Ministerio de Salud y Protección Social o certificado de Habilitación expedido por las Direcciones Departamentales y Territoriales de Salud donde se encuentre ubicado el prestador correspondiente (Anexar Registro y/o Certificado donde se evidencie los servicios ofrecidos, complejidad y tipo de modalidad en que serán prestados).	**X**	

PORTAFOLIO DE SERVICIOS ACTUALIZADO

Requisitos	**ARENAS CARDENAS GEMA TATIANA**	
	CUMPLE	
	Si	No
EL proponente deberá anexar a la oferta **PORTAFOLIO DE SERVICIOS ACTUALIZADO** La entrega del portafolio de servicios debe hacerse de manera detallada por cada servicio y actualizado con la totalidad de los procedimientos ofrecidos por la entidad, de acuerdo con lo establecido en la Resolución 5171 de 2017, por la cual se modifica la Resolución 1132 de 2017, que establece la Clasificación Única de Procedimientos en Salud —CUPS. El oferente debe presentar su portafolio de servicios tomando como base la siguiente tabla:	**X**	

NOMBRE DE LA IPS	
CÓDIGO UPGD (unidad primaria generadora de datos) si aplica	
NIT DE LA IPS	

CENACYO

CORREO ELECTRÓNICO IPS								
PERSONA DE CONTACTO IPS								
TELÉFONO PARA AGENDAMIENTO								
CORREO ELECTRÓNICO								
FAX								
DIRECCIÓN								
NIVEL DE COMPLEJIDAD								
TARIFAS DE SERVICIOS Y/O PROCEDIMIENTOS								
ÍTEM	SERVICIO Y/O ESPECIALIDAD	CÓDIGO CUPS	NOMBRE DEL SERVICIO Y/O PROCEDIMIENTO	TARIFA (SOAT/ISS/PROPIA)	VALOR			

6.2.2 VERIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE APLICA PARA TODOS LOS LOTES

Requerimientos	**ARENAS CARDENAS GEMA TATIANA**	
	CUMPLE	
	Si	No
De conformidad con lo establecido en el numeral tres (3) y cuatro (4) del artículo 2.2.1.1.1.5.3 del Decreto 1082 de 2015, El MDN-EJÉRCITO NACIONAL-DIGSA/CENACYOPAL-ESM verificará directamente el cumplimiento de La experiencia a través del formulario Nº 2 “EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE”, por ser un Proceso de prestación de SERVICIOS DE SALUD no se requiere la presentación del RUP,	**X**	

CENACYO

de conformidad con el artículo 6, Literal 1 de la Ley 1150 de 2007. Por lo anterior los requisitos habilitantes se verificarán con base en los siguientes parámetros: Cumplimiento de la experiencia habilitante requerida. Para tal efecto diligenciará el FORMULARIO Nº2 de la Invitación Pública “EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE”, de acuerdo con los siguientes parámetros: • Diligenciamiento del formulario No 2 “EXPERIENCIA DEL PROPONENTE”, en el que identifique los contratos a tenerse en cuenta para el presente proceso de contratación. • La información suministrada, se entiende bajo la gravedad del juramento y debe ser correlativa a la documentación aportada. • El formulario debe ir firmado por el representante legal del proponente y/o suplente. • Anexo de los soportes que demuestren la acreditación de la experiencia requerida • No se aceptan auto certificaciones. Requisitos que debe cumplir el oferente: • Que el proponente tenga experiencia en la prestación de servicios de **ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA** de acuerdo al objeto y aspectos técnicos del presente proceso. • La experiencia para el presente proceso de selección es de mínimo el 100% del presupuesto oficial del proceso según el lote de su interés. • La experiencia se acreditará aportando certificaciones y/o copia de contrato y su respectiva acta de liquidación, cuyo objeto esté relacionado con el objeto a contratar.		

8.2.3. GARANTÍA TÉCNICA

Requisitos	**ARENAS CARDENAS GEMA TATIANA**	
	CUMPLE	
	Si	No

CENACYO

El proponente junto con la oferta deberá anexar en documento independiente, la Garantía Técnica de los servicios ofrecidos, por la vigencia del contrato, debidamente suscrita por el representante legal, la cual debe cumplir con los siguientes requisitos: Que ampare el cumplimiento de las condiciones técnicas de los servicios ofertados, responsabilizándose de los reclamos por cualquier defecto en la prestación del servicio. Que ampare la calidad de los servicios, donde se evidencie la prestación del servicio con los siguientes criterios así: ○ Accesibilidad: Posibilidad que tiene el Usuario del subsistema de salud de las fuerzas Militares para la utilización de los servicios odontológicos. ○ Oportunidad: Posibilidad que tiene el Usuario del subsistema de salud de las fuerzas Militares de obtener los servicios que requiere sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud, dicha oportunidad será no mayor a ocho días calendarios contados a partir de la solicitud del servicio. ○ Seguridad: Conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodología que minimizan el riesgo de sufrir eventos adversos durante la atención. ○ Pertinencia: Garantía que los usuarios del subsistema de salud de las fuerzas Militares reciban los servicios que requieren. ○ Continuidad: Garantía que los usuarios reciben las intervenciones requeridas mediante la secuencia lógica y racional de actividades basadas en el conocimiento científico y sin interrupciones innecesarias. ○ Satisfacción del Usuario: Nivel del estado de ánimo del Usuario-Paciente y su familia al comparar la atención en salud con sus expectativas.	**x**	

TÉRMINO DE RESPUESTA DE LA GARANTÍA TÉCNICA

Requisitos	**ARENAS CARDENAS GEMA TATIANA**	
	CUMPLE	
	Si	No

CENACYO

Junto con la oferta, el proponente debe anexar en un documento, que garantice el tiempo de respuesta del servicio, que para este proceso debe ser de cinco (5) días hábiles contados a partir de la solicitud del servicio. Estarán a cargo del contratista todos los costos en que deba incurrir en el cumplimiento de su deber de garantía. El cumplimiento de la garantía técnica debe ser entregado en el mismo lugar de entrega del presente proceso. Si el documento procede del extranjero deberá presentarse apostillado (certificado mediante el cual se avala autenticidad de la firma y titularidad del firmante), en la forma prevista en las normas vigentes sobre la materia. Este documento debe estar debidamente suscrito por el representante legal del proponente. **NOTA:** La garantía técnica y el término de la misma, deben presentarse en documento independiente y debe ser suscrita por el representante legal para cada uno de los lotes.	**X**	

CONCEPTO

Se realizó la verificación a la oferta presentada por **ARENAS CÁRDENAS GEMA TATIANA** identificado **NIT.** 52794448-1**,** representado legalmente por la señora **ARENAS CARDENAS GEMA TATIANA CC** 52.797.448, según lo estipulan los estudios previos y la invitación pública del proceso. **239 -DIGSA/CENACYOPAL-2021** Este comité técnico evalúa y puede establecer que el oferente **CUMPLE** técnicamente con todos los requisitos exigidos por la entidad en los tiempos establecidos en el pliego definitivo.

RESULTADO DE VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES

1	**ARENAS CÁRDENAS GEMA TATIANA**	**CUMPLE**

EVALUACION JURIDICA

1. CONCLUSION ASPECTO JURIDICO:

LOTE N° 1

CENACYO

FACEL LTDA
NIT. Nit 830510566-6
RL. FABIO ENRIQUE PULIDO AGUIRRE
CC.4.090.055

DOCUMENTO DE CARÁCTER JURIDICO	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA	04	X	
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	04	X	
-Fecha de expedición		X	
-Constitución		X	
-Termino de duración		X	
-Objeto Adecuado		X	
FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCION (LEY 190 DE 1995/LEY 1474 DE 2011)	03	X	
FORMULARIO PACTO DE INTEGRIDAD	05	X	
FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA DEL OFERENTE O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, SEGÚN CORRESPONDA.	01	X	
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL.	5	X	
VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES JUDICIALES DEL OFERENTE	1	X	Se verifico por parte de la entidad.

CENACYO

CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD FISCALES CONTRALORÍA	1	X	Se verifico por parte de la entidad.
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA	1	X	Se verifico por parte de la entidad.
GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA.	10	X	
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT)	4	X	
CERTIFICADO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	26	X	
ANTECEDENTES DE MEDIDAS CORRECTIVAS	1	X	Se verifico por parte de la entidad.

CONCLUSIÓN EVALUACION JURIDICA

Conforme a la verificación de los documentos jurídicos presentada por el oferente FACEL LTDA, el oferente CUMPLIO en su totalidad con los requisitos habilitantes establecidos en el proceso de mínima cuantía N° 239 para Lote 1.

Conclusión de la verificación de requisitos habilitantes según la evaluación:

PROPONENTE	ENTIDAD	CUMPLE	HABILITADA	CONCEPTO
1	**FACEL LTDA**	SI	SI	OFERTA HABILITADA

EVALUACION JURIDICA LOTE N° 2 TAME

GEMA TATIANA ARENAS CARDENAS
NIT. Nit 52.794.448
RL. GEMA TATIANA ARENAS CARDENAS
CC.52.794.448

DOCUMENTO DE CARÁCTER JURIDICO	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE

CENACYO

CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA	04	X	
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	03	X	
-Fecha de expedición		X	
-Constitución		X	
-Termino de duración		X	
-Objeto Adecuado		X	
FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCION (LEY 190 DE 1995/LEY 1474 DE 2011)	03	X	
FORMULARIO PACTO DE INTEGRIDAD	05	X	
FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA DEL OFERENTE O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, SEGÚN CORRESPONDA.	01	X	
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL.	2	X	
VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES JUDICIALES DEL OFERENTE	1	X	Se verifico por parte de la entidad.
CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD FISCALES CONTRALORÍA	1	X	Se verifico por parte de la entidad.
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA	1	X	Se verifico por parte de la entidad.
GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA.	10	X	

CENACYO

REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT)	1	X	
CERTIFICADO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	4	X	
ANTECEDENTES DE MEDIDAS CORRECTIVAS	1	X	Se verifico por parte de la entidad.

CONCLUSIÓN EVALUACION JURIDICA

La oferta presentada por GEMA TATIANA ARENAS CARDENAS, cumple jurídicamente, con los requisitos habilitantes establecidos en el proceso de mínima cuantía N° 239, del Lote 2.

PROPONENTE	ENTIDAD	CUMPLE	HABILITADA	CONCEPTO
1	GEMA TATIANA ARENAS CARDENAS	SI	SI	OFERTA HABILITADA

CONCLUSIÓN:

El comité jurídico, económico y técnico evaluador del proceso de mínima cuantía No. 239-DIGSA/CENACYOPAL-2021, ha determinado que las propuestas presentadas por FACEL LTDA, con NIT No. 830510566-6. representado legalmente por el señor FABIO ENRIQUE PULIDO AGUIRRE, para LOTE 1 CASANARE, y la propuesta presentada por GEMA TATIANA ARENAS CÁRDENAS, con NIT N° 52794448-1 para LOTE 2 TAME, CUMPLEN con los requisitos solicitados, por lo que sugiere la siguiente recomendación:

RECOMENDACIÓN	ACEPTAR LAS OFERTAS: LOTE 1 ESM YOPAL(CASANARE): **FACEL LTDA** LOTE 2 ESM TAME (TAME) **GEMA TATIANA ARENAS CÁRDENAS**

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
PS. DIANA PAOLA GONZALEZ
Comité Jurídico Evaluador CENAC YOPAL

CENACYO

(ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO)
HUGO ALBERTO RIVEROS OSORIO
Comité Económico Evaluador

(ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO)
SSO. María Alejandra Rivera Valencia
Evaluadora Técnica ESM BASPC 16

CENACYO