



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA CASANARE



Fecha:	Yopal Casanare 11 de Octubre de 2018		
Hora de inicio:	10:00 horas	Hora finalización	10:30 horas
Lugar:	Oficina Grupo de Contratos Departamento de Policía Casanare		

ACTA 056 – AREAD- GRUCO – 17.5

QUE TRATA DE LA VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS DENTRO DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA PN DECAS MIC 034 2018, EL CUAL TIENE POR OBJETO LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA EN ENDODONCIA, PERIODONCIA, CIRUGÍA ORAL, ODONTOPEDIATRIA Y CIRUGÍA MAXILOFACIAL, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE"

ORDEN DEL DÍA

1. Verificación de asistencia.
2. Lectura del acta anterior.
(No aplica)
3. Verificación de los compromisos.
(No aplica)
4. Temas a tratar:
 - 4.1 Orden de Elegibilidad
 - 4.2 Verificación de los requisitos mínimos habilitantes

Compromisos

DESARROLLO

1. Verificación de asistentes

En la ciudad de Yopal, a los once (11) días del mes de Octubre de 2018, siendo las 08:00 horas, se reunieron en la oficina del Grupo de Contratos del Departamento de Policía Casanare, , los señores, Teniente **FERNEY FIERRO CUERVO** Asesor Jurídico Departamento de Policía Casanare, Teniente **DIEGO ARMANDO BUITRAGO NUÑEZ**, Jefe Grupo de Contratos Departamento Policía Casanare, Capitán **ANDRES FELIPE PERALTA RESTREPO**, Jefe del Área de Sanidad Departamento Policía Casanare, Patrullero **EDWIN ZIPAQUIRA PLAZAS**, Analista Grupo de contratos Departamento de Policía Casanare y Enfermera **LENNYS ADELA SANABRIA PARRA**, Líder Grupo Servicios Asistenciales Área de Sanidad Casanare, con el fin de llevar a cabo la diligencia de evaluación y verificación de los requisitos mínimos habilitantes de las propuestas presentadas dentro de la convocatoria pública PN DECAS MIC 034 2017, cuyo objeto es la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA EN ENDODONCIA, PERIODONCIA, CIRUGÍA ORAL, ODONTOPEDIATRIA Y CIRUGÍA MAXILOFACIAL, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE"

2. Lectura acta anterior
(No aplica)
3. Verificación de los compromisos.
(No aplica)

ACTA – PROCESO DE CONTRATACIÓN PN DECAS MIC 034 DE 2018, “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA EN ENDODONCIA, PERIODONCIA, CIRUGÍA ORAL, ODONTOPEDIATRÍA Y CIRUGÍA MAXILOFACIAL, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE”.

4. Temas a tratar:

Cierre y recepción de ofertas N° PN DECAS MIC 034 DE 2018

4.1. Orden de Elegibilidad

ORDEN DE ELEGIBILIDAD	PROPONENTE	VALOR PROPUESTA ECONOMICA
1	DISEÑAMOS SONRISAS DENTS S.A.S	\$ 32.550.884,00
2	CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL DR JUAN DAVID DIAZ B SAS	\$ 32.550.884,00

4.2 Verificación de los requisitos mínimos habilitantes

Teniendo en cuenta el procedimiento establecido en el decreto 1082 del 26 de mayo de 2015 para la modalidad de selección de mínima cuantía, se procede a verificar las ofertas presentadas. En consecuencia como las firmas contratistas arriba en mención ofertan similar valor en su propuesta económica generando con ello un empate, se procederá de conformidad a lo estipulado en la invitación donde se establece en la cláusula “**Procedimiento en caso de empate a menor precio**” De conformidad con el artículo 2.2.1.2.1.5.2 numeral 7 del Decreto 1082 de 2015, la entidad adjudicará a quien haya entregado primero la oferta entre los empatados, según el orden de entrega de las mismas.

Así las cosas y como quiera que la firma **DISEÑAMOS SONRISAS DENTS S.A.S**, hizo la publicación de su propuesta económica en la plataforma virtual SECOP II siendo las 02:52 PM y la firma **CENTRO ODONTOLOGICO & MAXILOFACIAL DR JUAN DAVID DIAZ B SAS**, efectuó la publicación de la oferta siendo las 04:55 PM, al tenor de lo dispuesto en el articulado anteriormente transcrito, se ubicara a la firma **DISEÑAMOS SONRISAS DENTS S.A.S**, en primer orden de elegibilidad y con ella se procederá a efectuar la consecuente evaluación.

056

ASPECTO JURÍDICO

El señor Teniente **FERNEY FIERRO CUERVO** Asesor Jurídico Departamento Policía Casanare, procede a verificar los documentos de orden jurídicos requeridos en la invitación obteniendo el siguiente resultado:

N°	DESCRIPCIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE
1	Carta de presentación de la oferta de acuerdo al formulario N° 1	CUMPLE
3	Certificado Existencia y Representación Legal para personas jurídicas y/o matrícula de persona natural expedido (s) por la Cámara de Comercio respectiva, no superior a un (1) mes.	CUMPLE
4	Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal y/o proponente	CUMPLE
5	La Policía Nacional consultará el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República de la firma y del representante legal.	CUMPLE
6	La Policía Nacional consultará los antecedentes judiciales del oferente o su representante legal.	CUMPLE
7	La Policía Nacional consultara el certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación del representante legal.	CUMPLE
8	Certificación de Aportes Parafiscales suscrito por el Representante Legal, o Revisor Fiscal. En este último evento, se deberá anexar fotocopia de la tarjeta profesional del revisor fiscal.	CUMPLE

ACTA - PROCESO DE CONTRATACIÓN PN DECAS MIC 034 DE 2018, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA EN ENDODONCIA, PERIODONCIA, CIRUGÍA ORAL, ODONTOPEDIATRIA Y CIRUGÍA MAXILOFACIAL, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE".

9	Compromiso anticorrupción de acuerdo con el Formulario No. 3, suscrito por el oferente (persona natural o representante legal de la persona jurídica)	CUMPLE
10	Certificación en donde manifieste que no se encuentra incurso en alguna inhabilidad e incompatibilidad.	CUMPLE

Una vez verificados los documentos de la Oferta entregada por la firma **DISEÑAMOS SONRISAS DENTS S.A.S.** NIT: 900808333-1, representada legalmente por el señor **EDISSON ALBERTO VANEGAS HERRERA**, identificado con cedula de ciudadanía número 80.057.295 de Bogotá, se establece que en el aspecto Jurídico **CUMPLE**.

ASPECTO DE ORDEN TECNICO

El señor Capitán **ANDRES FELIPE PERALTA RESTREPO**, Jefe del Área de Sanidad Departamento Policía Casanare, y Enfermera **LENNYS ADELA SANABRIA PARRA**, Lider Grupo Servicios Asistenciales Área de Sanidad Casanare procede a verificar los requisitos de orden técnico establecidos en la invitación ANEXO No. 1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS, obteniendo los siguientes resultados:

* CONDICIONES TECNICAS MÍNIMAS HABILITABLES

		ENDODONCIA	CUMPLE// NO CUMPLE
ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION PROCEDIMIENTO	
1	890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA	CUMPLE
2	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	
3	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR +	
4	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	
PERIODONCIA			
1	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	
2	997300	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD +	
3	242102	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE +	
4	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	
5	243400	GINGIVECTOMIA SOD	
6	240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD +	
7	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO +	
CIRUGIA ORAL			
1	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR +	
2	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR +	
3	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	
4	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	
5	237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA [CIRUGIA PERIRRADICULAR]	
6	237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA [CIRUGIA PERIRRADICULAR]	
7	245100	REGULARIZACIÓN DE REBORDES SOD +	
8	237702	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) MULTIPLE	
9	768110	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR +	
10	236100	IMPLANTE ALOPLÁSTICO CERÁMICO SOD	
11	247401	FERULIZACION RIGIDA (SUPERIOR Y/O INFERIOR)	
12	249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD +	
13	235100	REIMPLANTE DE DIENTE SOD	
14	243500	OPERCULECTOMÍA NCOC +	
ODONTOPEDIATRIA			
1	234101	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIENTES TEMPORALES)	
2	234102	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)	
3	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR +	
4	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	
5	256100	FRENILLECTOMÍA LINGUAL SOD +	
6	997105	APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA	

ACTA - PROCESO DE CONTRATACIÓN PN DECAS MIC 034 DE 2018, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA EN ENDODONCIA, PERIODONCIA, CIRUGÍA ORAL, ODONTOPEDIATRÍA Y CIRUGÍA MAXILOFACIAL, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE".

		CIRUGIA MAXILOFACIAL	
		CONSULTA EXTERNA	
1	890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA	
		OPERACIONES EN GLÁNDULAS Y CONDUCTOS SALIVALES	
1	260300	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL SOD	
2	263000	SIALOADENECTOMIA SOD +	
3	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES	
4	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	
5	262901	RESECCIÓN DE MUOCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	
6	264200	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL SOD +	
7	260200	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL SOD	
8	264900	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) SOD +	
9	264201	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO +	
10	260100	SIALOLITOTOMÍA SOD	
		INCISIONES EN CAVIDAD BUCAL	
1	270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	
2	270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	
3	760100	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL O EXTRAORAL SOD +	
4	760102	SECUESTRECTOMÍA EXTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] +	
5	760902	DECORTICACION O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	
6	760902	DECORTICACION O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	
7	262101	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA	
		OPERACIONES EN LENGUA	
1	254000	GLOSECTOMÍA RADICAL SOD +	
2	252000	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA SOD	
3	251000	RESECCIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL EN LA LENGUA SOD	
4	255902	GLOSOPEXIA	
5	255901	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO	
6	255100	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) SOD	
		OPERACIONES EN ÚVULA	
1	277201	RESECCIÓN PARCIAL DE ÚVULA	
2	277301	UVULORRAFIA	
		OPERACIONES EN FARINGE Y PALADAR	
1	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO	
2	276206	INJERTO ÓSEO DE PALADAR	
3	276200	CORRECCIÓN DE PALADAR FISURADO (ESTAFILORRAFIA) SOD §	
4	273101	ESCISIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR	
5	273201	ESCISIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR	
		OTRAS OPERACIONES EN CAVIDAD BUCAL	
1	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	
2	274300	ESCISIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL SOD §	
3	274300	ESCISIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL SOD §	
4	274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	
5	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	
6	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	
7	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	
8	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	
		TRATAMIENTO DE FÍSTULAS	
1	275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	
2	275301	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	
3	275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	
4	275302	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	
5	275304	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	
		INTERVENCIONES EN MAXILARES	
1	766403	OSTEOTOMÍA DE MENTÓN, CON FIJACIÓN INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]	
2	766301	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA, CON FIJACIÓN INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]	
3	760901	OSTEOTOMÍA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	

CUMPLE

ACTA - PROCESO DE CONTRATACIÓN PN DECAS MIC 034 DE 2018, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA EN ENDODONCIA, PERIODONCIA, CIRUGÍA ORAL, ODONTOPEDIATRIA Y CIRUGÍA MAXILOFACIAL, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE".

4	766902	OSTEOTOMÍA DESLIZANTE (VISERA)	
5	893101	IMPRESIÓN DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR, CON MODELO DE ESTUDIO Y CONCEPTO	
6	766200	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O VÍA TRANSCUTANEA SOD+	
7	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCIÓN PALATINA)	
8	766603	OSTEOTOMÍA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] +	
9	766604	OSTEOTOMÍA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] +	
10	766201	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA, CON FIJACIÓN INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]	
		OTRAS INTERVENCIONES EN MAXILARES	
1	766602	OSTEOTOMÍA SUBAPICAL, CON FIJACIÓN INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] +	
2	766501	OSTEOTOMÍA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACIÓN INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] +	
3	763101	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	
4	764401	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTANEA	
5	763901	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCIÓN	
		OPERACIONES Y PROCEDIMIENTOS EN ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	
1	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDÍBULA	
2	765202	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	
3	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO +	
4	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	
5	768301	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	
6	768302	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR	
7	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	
8	766205	CORONOIDECTOMIA	
		REPARACIONES Y OPERACIONES PLÁSTICAS	
1	275800	PROFUNDIZACIÓN DE PISO DE BOCA SOD §	
2	275900	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR SOD §	
3	275902	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTÁNEO	
4	274100	FRENILLECTOMIA LABIAL SOD +	
5	274100	FRENILLECTOMIA LABIAL SOD +	
6	762105	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS Y/O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	
7	762105	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS Y/O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	
8	766902	OSTEOTOMÍA DESLIZANTE (VISERA)	
		INJERTO E IMPLANTES	
1	764302	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	
2	236100	IMPLANTE ALOPLÁSTICO CERÁMICO SOD	
3	236200	IMPLANTE ALOPLÁSTICO METÁLICO SOD	
4	236200	IMPLANTE ALOPLÁSTICO METÁLICO SOD	
5	236200	IMPLANTE ALOPLÁSTICO METÁLICO SOD	
6	768110	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR +	
7	768110	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR +	
8	236300	IMPLANTE DENTAL ALOPLÁSTICO (OSEOINTEGRACION) SOD	
9	236300	IMPLANTE DENTAL ALOPLÁSTICO (OSEOINTEGRACION) SOD	
10	236300	IMPLANTE DENTAL ALOPLÁSTICO (OSEOINTEGRACION) SOD	
		REDUCCIONES CERRADAS DE FRACTURAS EN HUESOS FACIALES	
1	767304	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	
2	767502	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	
3	767802	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACIÓN	
4	767301	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN	

CUMPLE

ACTA - PROCESO DE CONTRATACIÓN PN DECAS MIC 034 DE 2018, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA EN ENDODONCIA, PERIODONCIA, CIRUGÍA ORAL, ODONTOPEDIATRÍA Y CIRUGÍA MAXILOFACIAL, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE".

		INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	
5	767000	REDUCCIÓN DE FRACTURA FACIAL SOD +	
		REDUCCIONES ABIERTAS DE FRACTURAS EN HUESOS FACIALES	
1	767402	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] +	
2	767403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] +	
3	767603	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] +	
4	767702	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACIÓN	
		REDUCCIONES ABIERTAS DE FRACTURA EN HUESOS FACIALES	
1	767200	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO SOD +	
2	767203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ORBITA, INJERTO Y/O FIJACIÓN INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] +	
3	767908	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	
		EXTIRPACIONES DE LESIONES EN MAXILARES Y CAVIDAD ORAL	
1	243105	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCIÓN DE ESTRUCTURAS VECINAS U OSEAS	
2	243106	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA Y/O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	
3	243103	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	
4	231300	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO SOD +	
5	762201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	
6	243104	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	
7	762101	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	
8	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	
9	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	
10	893105	MASCARA FACIAL DIAGNOSTICA	
		EXTIRPACIONES DE QUISTES Y TUMORES ODONTOGÉNICOS	
1	244101	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO +	
2	244108	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO +	
3	244103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	
4	243301	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMÓIDE, VÍA INTRAORAL	
5	243302	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMÓIDE, VÍA EXTRAORAL	
6	244103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	
7	244103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	
8	243103	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	
9	244104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO ÓSEO LIBRE	
10	244103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	
		OPERACIONES EN NERVIOS DENTARIOS	
1	237902	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIOS DENTARIOS INFERIORES	
2	237902	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIOS DENTARIOS INFERIORES	
3	40705	NEURECTOMIA DE NERVIOS PERIFÉRICOS EN CABEZA O CUELLO NCOC	
4	40705	NEURECTOMIA DE NERVIOS PERIFÉRICOS EN CABEZA O CUELLO NCOC	
			CUMPLE

OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE// NO CUMPLE
1	Con el fin de garantizar la calidad de los servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos similares al objeto del presente estudio de conveniencia y oportunidad, tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos iguales o similares al presente proceso contractual cuya suma supere el 50% del presupuesto	CUMPLE

ACTA - PROCESO DE CONTRATACIÓN PN DECAS MIC 034 DE 2018, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA EN ENDODONCIA, PERIODONCIA, CIRUGÍA ORAL, ODONTOPEDIATRIA Y CIRUGÍA MAXILOFACIAL, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE".

	<p>asignado al presente proceso, con empresas públicas o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar máximo tres (3) certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de los contratos.</p> <p>En el evento de presentarse como Consorcio o Unión Temporal, el valor del contrato a considerar será igual al valor total facturado del contrato multiplicado por el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes, para lo cual se deberá anexar copia del documento consorcial o de unión temporal donde se pueda verificar el porcentaje de participación.</p> <p>En la certificación debe ser posible verificar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entidad contratante • Objeto • Numero de contrato • Valor del contrato • Fecha de inicio • Fecha de terminación del contrato. • Calificación del servicio prestado por el contratista. • La certificación deberá estar suscrita por el representante legal de la entidad contratante o quien haga sus veces, apoderado o persona autorizada para ello, indicando la dirección, NIT. y teléfono en hojas membreadas. <p>Los contratos cuya certificación, conforme a lo solicitado, no permitan verificar la información requerida no serán tenidos en cuenta para la verificación.</p> <ul style="list-style-type: none"> • No se admiten Certificaciones de Subcontrataciones. • No se admiten auto certificaciones de actividades de ADQUISICIÓN. • No se tendrán en cuenta contratos en ejecución (entiendase en ejecución hasta el acta de recibo final). • No se aceptan certificaciones con enmendaduras y que no contengan como mínimo la información solicitada o que presenten inconsistencias. <p>La Policía Nacional se reserva el derecho de hacer las verificaciones que considere necesarias en la documentación presentada, con el fin de garantizar la transparencia del proceso de contratación.</p> <p>Justificación: La experiencia específica del proponente es importante por cuanto le asegura a la entidad que el contrato será ejecutado por una firma con la suficiente experiencia en contratos de similares características, que garantice la calidad final de los bienes del contrato y el cumplimiento del tiempo de ejecución establecido para el mismo.</p>	
2	<p>NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO</p> <p>El personal deberá acreditar estudios profesionales en las siguientes especialidades de odontología:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Endodoncia - Periodoncia - Cirugía Oral - Odontopediatria - Cirugía Maxilofacial <p>El Departamento de Policía Casanare se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato.(ANEXO N° 4)</p>	CUMPLE
3	<p>Capacidad Operativa</p> <p>Capacidad de Instalaciones: Se requiere que el proponente cuente con instalaciones ubicadas en el perímetro urbano de la ciudad de Yopal, que cuente con la infraestructura necesaria para la prestación de los servicios solicitados con las normas mínimas de seguridad industrial, debiendo anexar la documentación requerida para su funcionamiento.</p> <p>Este servicio debe ser prestado por una entidad de salud debidamente habilitada para ello por la autoridad de salud competente. Se requiere del cumplimiento de las normas vigentes en el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad expedidas por el Ministerio de Protección Social, los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias, que fijen las autoridades competentes tanto del orden nacional como territorial.</p>	CUMPLE
4	<p>Personal Operativo y administrativo Mínimo Requerido</p> <p>El personal operativo y administrativo con el cual se desarrollará el contrato será el siguiente:</p>	CUMPLE

ACTA – PROCESO DE CONTRATACIÓN PN DECAS MIC 034 DE 2018, “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA EN ENDODONCIA, PERIODONCIA, CIRUGÍA ORAL, ODONTOPEDIATRIA Y CIRUGÍA MAXILOFACIAL, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE”.

ITEM	PERFIL	CANTIDAD	
1	Odontólogo especializado en Endodoncia	1	
2	Odontólogo especializado en Periodoncia	1	
3	Odontólogo especializado en Cirugía Oral	1	
4	Odontólogo especializado en Odontopediatría	1	
5	Odontólogo especializado en Cirugía Maxilofacial	1	
6	Auxiliar de Odontología	1	
7	Funcionario de Asignación de citas	1	
8	Funcionario Facturador	1	
5	Servicio Mínimo Requerido: Se requiere que las entidades de salud oferentes, certifiquen mediante escrito que cuentan con la capacidad administrativa y operacional propia o contratada, necesaria para prestar los servicios ofertados en el portafolio de servicios en los siguientes horarios: Lunes a viernes de 08:00 horas hasta las 12:00 horas y de las 14:00 horas hasta las 18:00 horas. Sábado de 08:00 horas hasta las 12:00 horas.		CUMPLE
6	Oportunidad citas y procedimientos Se requiere que las entidades de salud oferentes, certifiquen mediante escrito que cuentan con la capacidad administrativa y operacional propia o contratada, necesaria para prestar los servicios ofertados en el portafolio de servicios con la siguiente oportunidad: Oportunidad para la asignación de citas: de 1 a 8 días Oportunidad para la programación de procedimientos: de 1 a 15 días		CUMPLE

OTRAS CONDICIONES TECNICAS VERIFICABLES

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	4.1.5.1 Servicios de salud habilitados por la Secretaria de Salud de Casanare.	CUMPLE	
2	4.1.5.2 Línea telefónica disponible para que el supervisor del contrato tenga contacto permanente con el contratista.	CUMPLE	
3	4.1.5.3 El oferente debe tener el manual de bioseguridad, manual de limpieza y desinfección y manual de manejo de desechos, esta documentación será verificada por el médico de garantía de la calidad del Área de Sanidad Casanare antes de adjudicar el contrato, ya que el no tener estos procesos prioritarios, representa un riesgo en la atención de los usuarios. Si la entidad oferente es una I.P.S deberá tener el PAMEC, este documento será verificado por el médico de garantía de la calidad del Área de Sanidad Casanare antes de adjudicar el contrato, ya que el no tenerlo, representa un riesgo en la atención de los usuarios. (ESTA INFORMACION SE DEBE SUBIR AL SECOP II PARA QUE EL AUDITOR MEDICO DE CALIDAD LA PUEDA REVISAR)	CUMPLE	
4	4.1.5.4 Certificado de ARL (sura, colmena, Colpatria, positiva entre otras) o constancia por entidad competente donde se reporte que cuenta con Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) de acuerdo a lo establecido en la resolución 1111/2017. Si no se tiene, certificado por parte de la empresa indicando fase de implementación de su SGSST de su empresa	CUMPLE	
5	4.1.5.5 Certificado de ARL o SENA, que el Gerente curso y aprobó o se encuentra inscrito o en ejecución del curso de 50 horas del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST)	CUMPLE	
6	4.1.5.6 Certificado de accidentalidad de la ARL (Sura, colmena, Colpatria, positiva entre otras), donde se informe que la empresa no haya presentado accidentes mortales durante el periodo anterior a la contratación	CUMPLE	
7	4.1.5.7 Declaración de compromisos de cumplimiento en donde especifiquen que durante el contrato que se cumplirán las disposiciones legales y reglamentarias referente a Higiene y seguridad Ocupacional	CUMPLE	
8	4.1.5.8 EL CONTRATISTA, deberá presentar dentro de los (08) días calendario posterior a la entrega de la Carta de Inicio de ejecución del contrato, al Supervisor del contrato y quien a su vez lo remitirá al grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo de cada unidad, el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo con base en los parámetros establecidos en los protocolos entregados por la Dirección de Sanidad	CUMPLE	

ACTA - PROCESO DE CONTRATACIÓN PN DECAS MIC 034 DE 2018, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA EN ENDODONCIA, PERIODONCIA, CIRUGÍA ORAL, ODONTOPEDIATRIA Y CIRUGÍA MAXILOFACIAL, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE".

Una vez verificados los documentos presentados en la propuesta presentada por la firma **DISEÑAMOS SONRISAS DENTS S.A.S.** NIT: 900808333-1, representada legalmente por el señor **EDISSON ALBERTO VANEGAS HERRERA**, identificado con cedula de ciudadanía número 80.057.295 de Bogotá, se establece que en el aspecto **TÉCNICO, CUMPLE**.

VERIFICACION DE ORDEN ECONÓMICO

El señor Patrullero **EDWIN ZIPAQUIRA PLAZAS**, Analista Grupo de contratos Departamento Policía Casanare, procede a verificar el aspecto de orden económico obteniendo el siguiente resultado:

N°	DESCRIPCIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE
1	Copia del Formulario de Inscripción en el Registro Único Tributario.	CUMPLE
2	Certificación Bancaria vigente.	CUMPLE
3	DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA (diligenciar formulario N° 2 adjunto)	CUMPLE

ITEM	DESCRIPCION	PRECIO TECHO	PRECIO QUE OFERTA EL OFERENTE
ENDODONCIA			
1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA	30.094,00	30.094,00
2	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	60.024,00	60.024,00
3	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR +	75.194,00	75.194,00
4	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	90.528,00	90.528,00
PERIODONCIA			
1	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	61.910,00	61.910,00
2	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD +	71.094,00	71.094,00
3	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE +	76.260,00	76.260,00
4	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	76.260,00	76.260,00
5	GINGIVECTOMIA SOD	90.938,00	90.938,00
6	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD +	76.260,00	76.260,00
7	CURETAJE A CAMPO ABIERTO +	90.938,00	90.938,00
CIRUGIA ORAL			
1	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR +	16.236,00	16.236,00
2	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR +	19.844,00	19.844,00
3	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	45.264,00	45.264,00
4	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	75.194,00	75.194,00
5	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA [CIRUGIA PERIRRADICULAR]	90.118,00	90.118,00
6	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA [CIRUGIA PERIRRADICULAR]	135.382,00	135.382,00
7	REGULARIZACIÓN DE REBORDES SOD +	86.674,00	86.674,00
8	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) MULTIPLE	90.938,00	90.938,00
9	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR +	136.694,00	136.694,00
10	IMPLANTE ALOPLÁSTICO CERÁMICO SOD	90.938,00	90.938,00
11	FERULIZACION RIGIDA (SUPERIOR Y/O INFERIOR)	76.260,00	76.260,00
12	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD +	46.740,00	46.740,00
13	REIMPLANTE DE DIENTE SOD	107.174,00	107.174,00
14	OPERCULECTOMÍA NCOC +	57.236,00	57.236,00
ODONTOPEDIATRIA			
1	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIENTES TEMPORALES)	27.798,00	27.798,00
2	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)	27.798,00	27.798,00
3	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR +	30.094,00	30.094,00
4	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	9.184,00	9.184,00
5	FRENILLECTOMÍA LINGUAL SOD +	57.236,00	57.236,00
6	APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA	9.184,00	9.184,00

ACTA - PROCESO DE CONTRATACIÓN PN DECAS MIC 034 DE 2018, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA EN ENDODONCIA, PERIODONCIA, CIRUGÍA ORAL, ODONTOPEDIATRIA Y CIRUGÍA MAXILOFACIAL, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE".

CIRUGIA MAXILOFACIAL			
CONSULTA EXTERNA			
1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA	30.094,00	30.094,00
OPERACIONES EN GLÁNDULAS Y CONDUCTOS SALIVALES			
1	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL SOD	92.004,00	92.004,00
2	SIALOADENECTOMIA SOD +	192.208,00	192.208,00
3	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES	419.184,00	419.184,00
4	PAROTIDECTOMIA TOTAL	458.708,00	458.708,00
5	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	125.132,00	125.132,00
6	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL SOD +	164.000,00	164.000,00
7	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL SOD	164.000,00	164.000,00
8	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) SOD +	192.208,00	192.208,00
9	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO +	192.208,00	192.208,00
10	SIALOLITOTOMÍA SOD	192.208,00	192.208,00
INCISIONES EN CAVIDAD BUCAL			
1	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	125.132,00	125.132,00
2	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	192.208,00	192.208,00
3	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL O EXTRAORAL SOD +	192.208,00	192.208,00
4	SECUESTRECTOMÍA EXTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] +	222.958,00	222.958,00
5	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	222.958,00	222.958,00
6	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	222.958,00	222.958,00
7	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA	125.132,00	125.132,00
OPERACIONES EN LENGUA			
1	GLOSECTOMÍA RADICAL SOD +	458.708,00	458.708,00
2	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA SOD	335.462,00	335.462,00
3	RESECCIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL EN LA LENGUA SOD	92.004,00	92.004,00
4	GLOSOPEXIA	125.132,00	125.132,00
5	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO	335.462,00	335.462,00
6	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) SOD	125.132,00	125.132,00
OPERACIONES EN UVULA			
1	RESECCIÓN PARCIAL DE UVULA	76.260,00	76.260,00
2	UVULORRAFIA	76.260,00	76.260,00
OPERACIONES EN FARINGE Y PALADAR			
1	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO	376.216,00	376.216,00
2	INJERTO ÓSEO DE PALADAR	419.184,00	419.184,00
3	CORRECCIÓN DE PALADAR FISURADO (ESTAFILORRAFIA) SOD §	376.216,00	376.216,00
4	ESCISIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR	92.004,00	92.004,00
5	ESCISIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR	164.000,00	164.000,00
OTRAS OPERACIONES EN CAVIDAD BUCAL			
1	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	76.260,00	76.260,00
2	ESCISIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL SOD §	92.004,00	92.004,00
3	ESCISIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL SOD §	125.132,00	125.132,00
4	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	76.260,00	76.260,00
5	MIOTOMIA DE MASETERO	222.958,00	222.958,00
6	MIOTOMIA DE MASETERO	222.958,00	222.958,00
7	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	222.958,00	222.958,00
8	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	222.958,00	222.958,00
TRATAMIENTO DE FÍSTULAS			
1	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	222.958,00	222.958,00
2	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	92.004,00	92.004,00
3	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	222.958,00	222.958,00
4	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	164.000,00	164.000,00
5	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	272.486,00	272.486,00
INTERVENCIONES EN MAXILARES			
1	OSTEOTOMÍA DE MENTÓN, CON FIJACIÓN INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]	335.462,00	335.462,00
2	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA, CON FIJACIÓN INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]	376.216,00	376.216,00
3	OSTEOTOMÍA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	222.958,00	222.958,00

ACTA - PROCESO DE CONTRATACIÓN PN DE CAS MIC 034 DE 2018, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA EN ENDODONCIA, PERIODONCIA, CIRUGÍA ORAL, ODONTOPEDIATRIA Y CIRUGÍA MAXILOFACIAL, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE".

4	OSTEOTOMÍA DESLIZANTE (VISERA)	335.462,00	335.462,00
5	IMPRESIÓN DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR, CON MODELO DE ESTUDIO Y CONCEPTO	76.260,00	76.260,00
6	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O VÍA TRANSCUTANEA SOD+	419.184,00	419.184,00
7	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCIÓN PALATINA)	335.462,00	335.462,00
8	OSTEOTOMÍA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] +	458.708,00	458.708,00
9	OSTEOTOMÍA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] +	458.708,00	458.708,00
10	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA, CON FIJACIÓN INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS]	543.004,00	543.004,00
OTRAS INTERVENCIONES EN MAXILARES			
1	OSTEOTOMÍA SUBAPICAL, CON FIJACIÓN INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] +	419.184,00	419.184,00
2	OSTEOTOMÍA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACIÓN INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] +	458.708,00	458.708,00
3	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	376.216,00	376.216,00
4	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTANEA	458.708,00	458.708,00
5	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCIÓN	376.216,00	376.216,00
OPERACIONES Y PROCEDIMIENTOS EN ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR			
1	CONDILECTOMIA DE LA MANDÍBULA	376.216,00	376.216,00
2	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	376.216,00	376.216,00
3	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO +	543.004,00	543.004,00
4	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	192.208,00	192.208,00
5	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	125.132,00	125.132,00
6	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR	192.208,00	192.208,00
7	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	376.216,00	376.216,00
8	CORONOIDECTOMIA	376.216,00	376.216,00
REPARACIONES Y OPERACIONES PLÁSTICAS			
1	PROFUNDIZACIÓN DE PISO DE BOCA SOD §	164.000,00	164.000,00
2	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR SOD §	164.000,00	164.000,00
3	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTÁNEO	192.208,00	192.208,00
4	FRENILLECTOMIA LABIAL SOD +	125.132,00	125.132,00
5	FRENILLECTOMIA LABIAL SOD +	125.132,00	125.132,00
6	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS Y/O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	192.208,00	192.208,00
7	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS Y/O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	192.208,00	192.208,00
8	OSTEOTOMÍA DESLIZANTE (VISERA)	335.462,00	335.462,00
INJERTO E IMPLANTES			
1	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	222.958,00	222.958,00
2	IMPLANTE ALOPLÁSTICO CERÁMICO SOD	222.958,00	222.958,00
3	IMPLANTE ALOPLÁSTICO METÁLICO SOD	164.000,00	164.000,00
4	IMPLANTE ALOPLÁSTICO METÁLICO SOD	192.208,00	192.208,00
5	IMPLANTE ALOPLÁSTICO METÁLICO SOD	222.958,00	222.958,00
6	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR +	222.958,00	222.958,00
7	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR +	272.486,00	272.486,00
8	IMPLANTE DENTAL ALOPLÁSTICO (OSEOINTEGRACION) SOD	272.486,00	272.486,00
9	IMPLANTE DENTAL ALOPLÁSTICO (OSEOINTEGRACION) SOD	376.216,00	376.216,00
10	IMPLANTE DENTAL ALOPLÁSTICO (OSEOINTEGRACION) SOD	376.216,00	376.216,00
REDUCCIONES CERRADAS DE FRACTURAS EN HUESOS FACIALES			
1	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	222.958,00	222.958,00
2	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	222.958,00	222.958,00
3	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON	222.958,00	222.958,00

ACTA - PROCESO DE CONTRATACIÓN PN DECAS MIC 034 DE 2018, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA EN ENDODONCIA, PERIODONCIA, CIRUGÍA ORAL, ODONTOPEDIATRIA Y CIRUGÍA MAXILOFACIAL, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE".

	REIMPLANTE DENTAL Y FIJACIÓN		
4	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	192.208,00	192.208,00
5	REDUCCIÓN DE FRACTURA FACIAL SOD +	192.208,00	192.208,00
	REDUCCIONES ABIERTAS DE FRACTURAS EN HUESOS FACIALES		
1	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] +	335.462,00	335.462,00
2	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] +	419.184,00	419.184,00
3	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] +	335.462,00	335.462,00
4	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACIÓN	335.462,00	335.462,00
	REDUCCIONES ABIERTAS DE FRACTURAS EN HUESOS FACIALES		
1	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO SOD +	335.462,00	335.462,00
2	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ORBITA, INJERTO Y/O FIJACIÓN INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS] +	335.462,00	335.462,00
3	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	419.184,00	419.184,00
	EXTIRPACIONES DE LESIONES EN MAXILARES Y CAVIDAD ORAL		
1	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCIÓN DE ESTRUCTURAS VECINAS U ÓSEAS	92.004,00	92.004,00
2	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA Y/O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	419.184,00	419.184,00
3	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	192.208,00	192.208,00
4	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO SOD +	192.208,00	192.208,00
5	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	376.216,00	376.216,00
6	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	222.958,00	222.958,00
7	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAGE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	222.958,00	222.958,00
8	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	335.462,00	335.462,00
9	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	419.184,00	419.184,00
10	MASCARA FACIAL DIAGNOSTICA	92.004,00	92.004,00
	EXTIRPACIONES DE QUISTES Y TUMORES ODONTOGÉNICOS		
1	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO+	192.208,00	192.208,00
2	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO +	125.132,00	125.132,00
3	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	272.486,00	272.486,00
4	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMÓIDE, VÍA INTRAORAL	192.208,00	192.208,00
5	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMÓIDE, VÍA EXTRAORAL	272.486,00	272.486,00
6	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	192.208,00	192.208,00
7	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	272.486,00	272.486,00
8	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	192.208,00	192.208,00
9	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO ÓSEO LIBRE	335.462,00	335.462,00
10	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	272.486,00	272.486,00
	OPERACIONES EN NERVIOS DENTARIOS		
1	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIOS DENTARIO INFERIOR	272.486,00	272.486,00
2	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIOS DENTARIO INFERIOR	272.486,00	272.486,00
3	NEURECTOMIA DE NERVIOS PERIFÉRICOS EN CABEZA O CUELLO NCOC	335.462,00	335.462,00
4	NEURECTOMIA DE NERVIOS PERIFÉRICOS EN CABEZA O CUELLO NCOC	125.132,00	125.132,00
VALOR TOTAL DE LA OFERTA			\$ 32.550.884,00

Una vez verificada la propuesta presentada por presentada por la firma **DISEÑAMOS SONRISAS DENTS S.A.S.** NIT: 900808333-1, representada legalmente por el señor EDISON ALBERTO VANEGAS HERRERA, identificado con cedula de ciudadanía número 80.057.295 de Bogotá, se establece que en el aspecto Económico **CUMPLE**.

ACTA - PROCESO DE CONTRATACIÓN PN DECAS MIC 034 DE 2018, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA EN ENDODONCIA, PERIODONCIA, CIRUGÍA ORAL, ODONTOPEDIATRIA Y CIRUGÍA MAXILOFACIAL, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE".

PROPONENTE	ASPECTO JURÍDICO	ASPECTO TÉCNICO	ASPECTO ECONÓMICO
DISEÑAMOS SONRISAS DENTS S.A.S.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

Una vez verificada la propuesta presentada por la firma DISEÑAMOS SONRISAS DENTS S.A.S. NIT: 900808333-1, representada legalmente por el señor EDISSON ALBERTO VANEGAS HERRERA, identificado con cedula de ciudadanía número 80.057.295 de Bogotá, se establece que con los requisitos mínimos habilitantes.

COMPROMISOS

Actividad	Responsable
Publicar la presente acta en el portal único de contratación SECOPII	PT. Edwin Zipaquirá Plazas
Continuar con el proceso en cumplimiento al cronograma de la invitación y a la normatividad legal vigente	TE. Diego Armando Buitrago Núñez


CPS 04 LENNYS ADELA SANABRIA PARRA

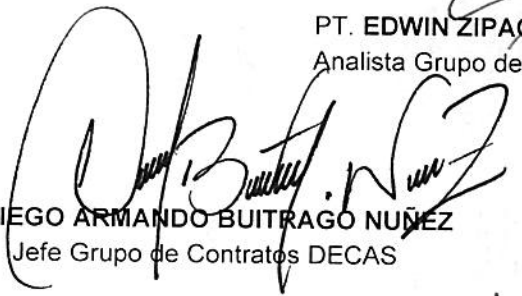
Líder Grupo Servicios Asistenciales Área de Sanidad DECAS


Dr. JUAN CARLOS CUELLO ROMERO

Médico Garantía de Calidad de ARSAN DECAS


PT. EDWIN ZIPAQUIRA PLAZAS

Analista Grupo de Contratos DECAS


TE. DIEGO ARMANDO BUITRAGO NÚÑEZ

Jefe Grupo de Contratos DECAS


TE. FERNEY FIERRO CUERVO

Asesor Jurídico DECAS


CT. ANDRES FELIPE PERALTA RESTREPO

Jefe Área Sanidad DECAS

Elaborado por: PT. Edwin Zipaquirá Plazas
Revisado por: TE. Diego Armando Buitrago Núñez
Fecha de elaboración: Octubre 2018
Ubicación: D. Procesos 2018
Diagonal 15 No 13B-05 Yopal
Teléfono 098-6344700 Ext. 46321
Decas.ofcon@policia.gov.co
www.policia.gov.co



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DEPARTAMENTO POLICIA CASANARE

Fecha:	Yopal Casanare 11 de Octubre de 2018		
Hora de inicio:	10:00 horas	Hora finalización	10:30 horas
Lugar:	Oficina Grupo contratos Departamento policia Casanare		

ACTA 056 – AREAD-GRUCO – 17.5

QUE TRATA DE LA VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS DENTRO DE LA CONVOCATORIA PUBLICA PN DECAS MIC 034 2018. EL CUAL TIENE POR OBJETO LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA EN ENDODONCIA, PERIODONCIA, CIRUGIA ORAL, ODONTOPEDIATRIA Y CIRUGIA MAXILOFACIAL, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA CASANARE"

ASISTENTES

GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
CPS04	Lennys Adela Sanabria Parra	ARSAN DECAS	Lider Servicios Asistenciales ARSAN DECAS	decas.grusa@policia.gov.co	3142966342	
PT	Edwin Zipaquira Plazas	GRUPO CONTRATOS	Analista contratos	Edwin.zipaquira@policia.gov.co	3107749147	
DR	Juan Carlos Cuello Romero	ARSAN DECAS	Médico Garantía de Calidad de ARSAN DECAS	decas.garca@policia.gov.co	3208995931	
CT	Andrés Felipe peralta Restrepo	ARSAN DECAS	Jefe Área Sanidad DECAS	andres.peralta@correo.policia.gov.co	3142159859	
TE	Diego armando Buitrago	GRUPO CONTRATOS	Jefe	diego.buitrago2768@correo.policia.gov.co	3106181391	
TE	Ferney Fierro Cuervo	ASJUR	Jefe Asuntos Jurídicos DECAS	ferney.fierro@correo.policia.gov.co	3144429008	

Diagonal 15 No 13B-05 Yopal
Teléfono 098-6344700 Ext. 46321
Decas.ofcon@policia.gov.co
www.policia.gov.co



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA CASANARE

VERIFICACION DOCUMENTOS TECNICOS
Contratación Mínima Cuantía PN DECAS MIC 034-2018

Tipo de Evaluación	TECNICA
Modalidad de contratación	MINIMA CUANTIA-PRESTACION DE SERVICIOS Y BIENES
Contratista	DISEÑAMOS SONRISAS DENTS .S.A.S
Grado y Nombre del Evaluador	CPS 04 JUAN CARLOS CUELLO- Auditor de Calidad CPS 04 LENNYS ADELA SANABRIA PARRA-
Dependencia	AREA DE SANIDAD DECAS
Fecha	11/10/2018

Objeto del Contrato
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA EN ENDODONCIA, PERIODONCIA, CIRUGÍA ORAL, ODONTOPEDIATRIA Y CIRUGÍA MAXILOFACIAL, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE.

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
1	<p>Con el fin de garantizar la calidad de los servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos similares al objeto del presente estudio de conveniencia y oportunidad, tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos iguales o similares al presente proceso contractual cuya suma supere el 50% del presupuesto asignado al presente proceso, con empresas públicas o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar máximo tres (3) certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de los contratos.</p> <p>En el evento de presentarse como Consorcio o Unión Temporal, el valor del contrato a considerar será igual al valor total facturado del contrato multiplicado por el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes, para lo cual se deberá anexar copia del documento consorcial o de unión temporal donde se pueda verificar el porcentaje de participación.</p> <p>En la certificación debe ser posible verificar:</p> <ul style="list-style-type: none">• Entidad contratante• Objeto• Numero de contrato• Valor del contrato• Fecha de inicio• Fecha de terminación del contrato.• Calificación del servicio prestado por el contratista.• La certificación deberá estar suscrita por el representante legal de la entidad contratante o quien haga sus veces, apoderado o persona autorizada para ello, indicando la dirección, NIT. y teléfono en hojas membretadas. <p>Los contratos cuya certificación, conforme a lo solicitado, no permitan verificar la información requerida no serán tenidos en cuenta para la verificación.</p> <ul style="list-style-type: none">• No se admiten Certificaciones de Subcontrataciones.• No se admiten auto certificaciones de actividades de ADQUISICIÓN.• No se tendrán en cuenta contratos en ejecución (entiéndase en ejecución hasta el acta de recibo final).• No se aceptan certificaciones con enmendaduras y que no contengan como mínimo la información solicitada o que presenten inconsistencias. <p>La Policía Nacional se reserva el derecho de hacer las verificaciones que considere necesarias en la documentación presentada, con el fin de garantizar la transparencia del proceso de contratación.</p>	X	

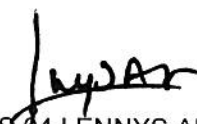
	Justificación: La experiencia específica del proponente es importante por cuanto le asegura a la entidad que el contrato será ejecutado por una firma con la suficiente experiencia en contratos de similares características, que garantice la calidad final de los bienes del contrato y el cumplimiento del tiempo de ejecución establecido para el mismo.																													
2	Los bienes y/o servicios solicitados deberán cumplir con las especificaciones técnicas mínimas requeridas en el Anexo N° 1 de la presente invitación, en el cual se encuentran descritas las normas y/o condiciones y especificaciones técnicas, las cuales se verificarán como "cumple o no cumple."	X																												
3	NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO El personal deberá acreditar estudios profesionales en las siguientes especialidades de odontología: <ul style="list-style-type: none"> - Endodoncia - Periodoncia - Cirugía Oral - Odontopediatria - Cirugía Maxilofacial El Departamento de Policía Casanare se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato.(ANEXO N° 4)	X																												
4	Capacidad Operativa Capacidad de Instalaciones: Se requiere que el proponente cuente con instalaciones ubicadas en el perímetro urbano de la ciudad de Yopal, que cuente con la infraestructura necesaria para la prestación de los servicios solicitados con las normas mínimas de seguridad industrial, debiendo anexar la documentación requerida para su funcionamiento. Este servicio debe ser prestado por una entidad de salud debidamente habilitada para ello por la autoridad de salud competente. Se requiere del cumplimiento de las normas vigentes en el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad expedidas por el Ministerio de Protección Social, los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias, que fijen las autoridades competentes tanto del orden nacional como territorial.	X																												
5	Personal Operativo y administrativo Mínimo Requerido El personal operativo y administrativo con el cual se desarrollará el contrato será el siguiente: <table border="1"> <thead> <tr> <th>ITEM</th> <th>PERFIL</th> <th>CANTIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Odontólogo especializado en Endodoncia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Odontólogo especializado en Periodoncia</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Odontólogo especializado en Cirugía Oral</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Odontólogo especializado en Odontopediatria</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Odontólogo especializado en Cirugía Maxilofacial</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Auxiliar de Odontología</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>Funcionario de Asignación de citas</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>Funcionario Facturador</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>	ITEM	PERFIL	CANTIDAD	1	Odontólogo especializado en Endodoncia	1	2	Odontólogo especializado en Periodoncia	1	3	Odontólogo especializado en Cirugía Oral	1	4	Odontólogo especializado en Odontopediatria	1	5	Odontólogo especializado en Cirugía Maxilofacial	1	6	Auxiliar de Odontología	1	7	Funcionario de Asignación de citas	1	8	Funcionario Facturador	1	X	
ITEM	PERFIL	CANTIDAD																												
1	Odontólogo especializado en Endodoncia	1																												
2	Odontólogo especializado en Periodoncia	1																												
3	Odontólogo especializado en Cirugía Oral	1																												
4	Odontólogo especializado en Odontopediatria	1																												
5	Odontólogo especializado en Cirugía Maxilofacial	1																												
6	Auxiliar de Odontología	1																												
7	Funcionario de Asignación de citas	1																												
8	Funcionario Facturador	1																												
6	Servicio Mínimo Requerido: Se requiere que las entidades de salud oferentes, certifiquen mediante escrito que cuentan con la capacidad administrativa y operacional propia o contratada, necesaria para prestar los servicios ofertados en el portafolio de servicios en los siguientes horarios: Lunes a viernes de 08:00 horas hasta las 12:00 horas y de las 14:00 horas hasta las 18:00 horas. Sábado de 08:00 horas hasta las 12:00 horas.	X																												
7	Oportunidad citas y procedimientos Se requiere que las entidades de salud oferentes, certifiquen mediante escrito que cuentan con la capacidad administrativa y operacional propia o contratada, necesaria para prestar los servicios ofertados en el portafolio de servicios con la siguiente oportunidad: Oportunidad para la asignación de citas: de 1 a 8 días Oportunidad para la programación de procedimientos: de 1 a 15 días	X																												

OTRAS ESPECIFICACIONES TECNICAS

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	4.1.5.1 Servicios de salud habilitados por la Secretaria de Salud de Casanare.	X	
2	4.1.5.2 Línea telefónica disponible para que el supervisor del contrato tenga contacto permanente con el contratista.	X	
3	4.1.5.3 El oferente debe tener el manual de bioseguridad, manual de limpieza y desinfección y manual de manejo de desechos, esta documentación será verificada por el médico de garantía de la calidad del Área de Sanidad Casanare antes de adjudicar el contrato, ya que el no tener estos procesos prioritarios, representa un riesgo en la atención de los usuarios. Si la entidad oferente es una I.P.S deberá tener el PAMEC, este documento será verificado por el médico de garantía de la calidad del Área de Sanidad Casanare antes de adjudicar el contrato, ya que el no tenerlo, representa un riesgo en la atención de los usuarios. (ESTA INFORMACION SE DEBE SUBIR AL SECOP II PARA QUE EL AUDITOR MEDICO DE CALIDAD LA PUEDA REVISAR)	X	
4	4.1.5.4 Certificado de ARL (sura, colmena, Colpatria, positiva entre otras) o constancia por entidad competente donde se reporte que cuenta con Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) de acuerdo a lo establecido en la resolución 1111/2017. Si no se tiene; certificado por parte de la empresa indicando fase de implementación de su SGSST de su empresa	X	
5	4.1.5.5 Certificado de ARL o SENA, que el Gerente curso y aprobó o se encuentra inscrito o en ejecución del curso de 50 horas del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST)	X	
6	4.1.5.6 Certificado de accidentalidad de la ARL (Sura, colmena, Colpatria, positiva entre otras), donde se informe que la empresa no haya presentado accidentes mortales durante el periodo anterior a la contratación	X	
7	4.1.5.7 Declaración de compromisos de cumplimiento en donde especifiquen que durante el contrato que se cumplirán las disposiciones legales y reglamentarias referente a Higiene y seguridad Ocupacional	X	
8	4.1.5.8 EL CONTRATISTA, deberá presentar dentro de los (08) días calendario posterior a la entrega de la Carta de Inicio de ejecución del contrato, al Supervisor del contrato y quien a su vez lo remitirá al grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo de cada unidad, el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo con base en los parámetros establecidos en los protocolos entregados por la Dirección de Sanidad	X	

OBSERVACIONES
NO

CONCLUSIÓN
El proponente DISEÑAMOS SONRISAS DENTS .S.A.S. se encuentra habilitado técnicamente, y cumple con los requisitos exigidos


 CPS 04 LENNYS ADELA SANABRIA PARRA
 Estructurador y Verificador técnico


 CPS 04 JUAN CARLOS CUELLO
 Medico Auditor de Calidad



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA CASANARE

VERIFICACION DOCUMENTOS JURIDICOS
Contratación Mínima Cuantía PN DECAS MIC 034-2018

Tipo de Evaluación	JURIDICA
Modalidad de contratación	MINIMA CUANTIA-BIENES O SERVICIOS
Contratista	DISEÑAMOS SONRISAS DENTS .S.A.S
Grado y Nombre del Evaluador	Teniente FERNEY FIERRO CUERVO
Dependencia	Asuntos Jurídicos
Fecha	11/10/2018

IDENTIFICACION DEL PROCESO	MIC	034	2018
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA EN ENDODONCIA, PERIODONCIA, CIRUGÍA ORAL, ODONTOPEDIATRIA Y CIRUGÍA MAXILOFACIAL, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE.		
PRESUPUESTO OFICIAL			
TOTAL	\$ 27.519.927,00		
Fecha de Entrega de Propuesta	10/09/2018		
Nombre del Oferente - Persona Juridica, Natural, Consorcio o Unión Temporal	DISEÑAMOS SONRISAS DENTS .S.A.S		
NIT	900808333-1		
Representante Legal - Apoderado	EDISSON ALBERTO VANEGAS HERRERA		
Documento de identificación Representante legal	80.057.295 de Bogotá		

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS			
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI/NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexa Formulario 1	SI		CUMPLE
Suscrita por Representante legal	SI		CUMPLE
CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O MATRICULA MERCANTIL			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI/NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
Fecha (Indicar fecha de expedición)	03/10/2018		CUMPLE
Objeto Social	SI		CUMPLE
Vigencia de la Sociedad (Fecha de la vigencia)	NO REQUIERE		NO REQUIERE
Acta Junta de Socios o su Equivalente	NO REQUIERE		NO REQUIERE
Poder (Requiere-No requiere)	NO REQUIRE		NO REQUIERE
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI/NO	FOLIO	VERIFICACIÓN

Anexar	SI		CUMPLE
BOLETIN DE RESPONSABLES FISCALES			
DESCRIPCIÓN	REPORTA SI/NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Consulta Página WEB - No debe Estar Reportado	SI	PAG WEB	CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS			
DESCRIPCIÓN	REPORTA SI/NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Consulta Página WEB - No debe Registrar antecedentes	SI	PAG WEB	CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES			
DESCRIPCIÓN	REPORTA SI/NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Consulta Página WEB	SI	PAG WEB	CUMPLE
CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI/NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (RUT)			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI/NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
CERTIFICADO DE NO ENCONTRARSE INCURSO INHABILIDADES O INCOMPATIBILIDADES			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI/NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI/NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar Formulario 3	SI		CUMPLE
Suscrito por el representante legal de la Persona Jurídica o por todos los integrantes del Consorcio o Unión Temporal	SI		CUMPLE
OBERVACIONES			
Una vez verificados los documentos de la Oferta entregada por firma DISEÑAMOS SONRISAS DENTS S.A.S, con NIT. 900808333-0, representada por el señor EDISSON ALBERTO VANEGAS HERRERA identificado con cedula de ciudadanía 80.057.295 de Bogotá., se establece que en el aspecto Jurídico CUMPLE .			

OBSERVACIONES
N/A

CONCLUSIÓN
El proponente firma DISEÑAMOS SONRISAS DENTS S.A.S, se encuentra habilitado jurídicamente.


 Teniente **FERNEY FIERRO CUERVO**
 Asesor Jurídico Departamento de Policía Casanare



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA CASANARE

EVALUACION PROCESO DE CONTRATACION
Contratación Mínima Cuantía PN DECAS MIC 034-2018

Tipo de Evaluación	ECONOMICO-FINANCIERO
Modalidad de contratación	MINIMA CUANTIA- BIENES Y SERVICIOS
Contratista	DISEÑAMOS SONRISAS DENTS .S.A.S
Grado y Nombre del Evaluador	Patrullero EDWIN ZIPAQUIRA PLAZAS
Dependencia	Grupo Contratos
Fecha	11/10/2018

Objeto del Contrato
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA EN ENDODONCIA, PERIODONCIA, CIRUGÍA ORAL, ODONTOPEDIATRIA Y CIRUGÍA MAXILOFACIAL, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE.
Descripción Evaluación
Evaluar los documentos económicos de verificación entregados por el contratista para determinar si cumple con los requisitos económicos y se encuentra habilitado para el proceso.

EVALUACIÓN		
Documento	Condición	Evaluación
ANEXO "Oferta Económica"	No superar el presupuesto oficial estimado y comprometerse con el cumplimiento de las condiciones establecidas en el contrato	Cumple
Certificación Bancaria	Expedida por la entidad financiera donde se encuentra la cuenta corriente o de ahorros. DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA (diligenciar formulario N° 2 adjunto)	Cumple
Copia del Registro Único Tributario (RUT)	Actualizado	Cumple

OBSERVACIONES
N/A

CONCLUSIÓN
El proponente DISEÑAMOS SONRISAS DENTS .S.A.S. se encuentra habilitado económicamente

Patrullero **EDWIN ADOLFO ZIPAQUIRA PLAZAS**
Analista de contratos y Estructurador Económico-Financiero

