PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
ETAPA PRECONTRACTUAL

Medellín, 16 de marzo de 2022

Doctor
Juan Felipe Rendón Ochoa
Ordenador del Gasto

Asunto: Subsanación Evaluación Técnico – Económico Proceso de Contratación de Menor Cuantía No. SAMC-ANT-00247-2022

Con toda atención nos dirigimos al Dr. Juan Felipe Rendón, en su calidad de delegatario del gasto, con el propósito de presentar la evaluación de carácter técnico en el marco del proceso del asunto, cuyo objeto es "5_268 PRESTAR SERVICIOS ODONTOLÓGICOS ESPECIALIZADOS Y DE LABORATORIO DENTAL PARA BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL ANTIOQUIA":

El Comité Técnico Evaluador se reunió y verificó los documentos de subsanación allegados por los oferentes

OFERENTE: ORAL LASER subsanó, aportando los siguientes documentos:

a) Servicio de Laboratorio dental a través del documento denominado Contrato de servicios Laboratorio Innovación Dental.pdf y documento denominado Contrato servicios Laboratorio DentalClic,
b) Portafolio de Servicios a través del documento denominado Portafolio de servicios Centro.pdf - Portafolio de servicios CV.pdf-Portafolio de servicios Rionegro.pdf
c) Certificados de calibración de cada equipo de servicio médico utilizado (espirómetro, cabina de audiometría, alcoholímetro, entre otros) a través del documento denominado TERMOHIGROMETRO ALMACEN RIONEGRO.pdf -TERMOHIGROMETRO ALMACEN.pdf-TERMOHIGROMETRO CONSULTORIO 1 RIONEGRO.pdf-TERMOHIGROMETRO CONSULTORIO 1.pdf-TERMOHIGROMETRO CONSULTORIO 2 RIONEGRO.pdf-TERMOHIGROMETRO CONSULTORIO 2.pdf-TERMOHIGROMETRO CONSULTORIO 3 RIONEGRO.pdf-TERMOHIGROMETRO CONSULTORIO 3.pdf-TERMOHIGROMETRO CONSULTORIO 4 RIONEGRO.pdf-TERMOHIGROMETRO CONSULTORIO 4.pd-TERMOHIGROMETRO CONSULTORIO 5 RIONEGRO.pdf-TERMOHIGROMETRO CONSULTORIO 5.pdf-TERMOHIGROMETRO CONSULTORIO 6 RIONEGRO.pdf-TERMOHIGROMETRO CONSULTORIO 6.pdf-TERMOHIGROMETRO CONSULTORIO 7.pdf-TERMOHIGROMETRO ESTERILIZACION RIONEGRO.pdf-TERMOHIGROMETRO ESTERILIZACION.pdf-VALIDACION AUTOCLAVE RIONEGRO.pdf-VALIDACION AUTOCLAVE.pdf- MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN.zip

OFERENTE: CLÍNICA MÉDICO ODONTOLÓGICA PROMTA subsanó, aportando los siguientes documentos:

a) Servicio de Cirugía maxilofacial, documento denominado Novedad Apertura CE Maxilo Facial 2022.pdf
b) Servicio de Laboratorio dental documentos denominado PROPUESTA TECNICA.pdf páginas 43-44
c) Persona Contacto Administrativo documento denominado PROPUESTA TECNICA.pdf página 47
d) Portafolio de Servicios documento denominado PROPUESTA TECNICA páginas 3 a la 9
e) Certificados de calibración de cada equipo de servicio médico utilizado (espirómetro, cabina de audiometría, alcoholímetro, entre otros) a través del documento denominado CALIBRACION.pdf

VERIFICACIÓN CRITERIOS TÉCNICOS

	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MINIMAS QUE DEBEN CUMPLIR LOS SERVICIOS	ORAL LASER			PROMTA		
		CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
1	Endodoncia	X		Dando cumplimiento a lo solicitado dentro de la subsanación el oferente presento **contrato de laboratorio dental documento denominado Contrato de servicios Laboratorio Innovación Dental.pdf** fecha de terminción 30/12/2022, **documento denominado Contrato servicios Laboratorio DentalClic**.pdf fecha de terminación 30/12/2022	X		Dando cumplimiento a lo solicitado dentro de la subsanación el 14 de marzo de 2022 ofrente adjunto contrato de laboratorio dental con Didier Cardona Vallejo, duración del contrato un año, fecha de suscripción 01/02/2022, documento denominado **PROPUESTA TECNICA.pdf páginas 43-44** - La consulta de Cirugía Maxilofacial el oferente anexo certificado de habilitación documento denominado N**ovedad Apertura CE Maxilo Facial 2022.pdf**, se adjunta pantallazo y link de verificación de 16 de marzo de 2022. https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/serviciossedes_reps.aspx?tbhabi_codigo_habilitacion=0557910889 - CMX Ayudas Diagnosticas Calle 7 Número 39-197 Cons 1610 Ed Torre Inter medica Poblado, adjunta contrato celebrado el 03/01/2022 duración 1 año páginas 40-41, se adjunta pantallazo y link de verificación
2	Periodoncia	X			X		
3	Rehabilitación oral	X			X		
4	Cirugía maxilofacial	X			X		
5	Urgencias odontológicas/ odontología general	X			X		
6	Laboratorio dental	X					
7	Imagenología	X			X		
2	Puntos de Atención - 3 puntos	X		Documento denominado **CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES MÍNIMAS TECNICAS** REQUERIDAS.pdf **Punto 1** CALLE 2 SUR # 46-55 LOCAL 120 , **punto 2** CARRERA 46 # 52-36 LOCAL -9907 **punto 3** CARRERA 56 # 41E-15 Rionegro	X		El oferente dando cumplimiento a lo solicitado en el proceso de subsanación aportó documento denominado PROPUESTA TECNICA.pdf paginas 1-2 Puntos de Atención **Punto 1**: Calle 56 # 41-38 Centro Medellín **Punto 2**. Calle 7 39-117 Const 1707 Ed Torre Inter medica Poblado **Punto 3** Rionegro calle 38 Nro 4-3 Cons 216-127 Clínica Somer
3	Persona contacto administrativo en la entidad	X		Documento denominado C**ARTA CERTIFICACIÓN PERSONA CONTACTO ADMINISTRATIVO DE LA ENTIDAD.pdf**	X		Dando cumplimiento a lo solicitado dentro de la subsanación el ofrente adjunto certificado persona contacto administrativo documento denominado **PROPUESTA TECNICA.pdf página 47**
4	Portafolio de Servicios	X		Dando cumplimiento a lo solicitado dentro de la subsanación El oferente anexó portafolio , documentos denominados **Portafolio de servicios Centro.pdf - Portafolio de servicios CV.pdf-Portafolio de servicios Rionegro.pdf**	X		Dando cumplimiento a lo solicitado dentro de la subsanación el oferente Anexo portafolio de Servicios documento denominado **PROPUESTA TECNICA.pdf paginas 3 a la 9**
5	Entregar certificados de calibración de cada equipo de servicio médico utilizado, (espirómetro, cabina de audiometría, alcoholímetro, entre otros) deben estar vigentes de acuerdo con las especificaciones del fabricante	X		Dando cumplimiento a lo solicitado dentro de la subsanación el oferente presento certificados de calibración documentos denominados TERMOHIGROMETRO ALMACEN RIONEGRO.pdf -TERMOHIGROMETRO ALMACEN.pdf-TERMOHIGROMETRO CONSULTORIO 1 RIONEGRO.pdf-TERMOHIGROMETRO CONSULTORIO 1.pdf-TERMOHIGROMETRO CONSULTORIO 2 RIONEGRO.pdf-TERMOHIGROMETRO CONSULTORIO 2.pdf-TERMOHIGROMETRO CONSULTORIO 3 RIONEGRO.pdf-TERMOHIGROMETRO CONSULTORIO 3.pdf-TERMOHIGROMETRO CONSULTORIO 4 RIONEGRO.pdf-TERMOHIGROMETRO CONSULTORIO 4.pd-TERMOHIGROMETRO CONSULTORIO 5 RIONEGRO.pdf-TERMOHIGROMETRO CONSULTORIO 5.pdf-TERMOHIGROMETRO CONSULTORIO 6 RIONEGRO.pdf-TERMOHIGROMETRO CONSULTORIO 6.pdf-TERMOHIGROMETRO CONSULTORIO 7.pdf-TERMOHIGROMETRO ESTERILIZACION RIONEGRO.pdf-TERMOHIGROMETRO ESTERILIZACION.pdf-VALIDACION AUTOCLAVE RIONEGRO.pdf-VALIDACION AUTOCLAVE.pdf- total número folios 78 MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN.zip total número folios 102	X		Dando cumplimiento a lo solicitado dentro de la subsanación el ofente Anexo Certificados de Calibración de los equipos documento denominado **CALIBRACION.pdf** número de folios 19 folios

EVALUACIÓN OFERTA ECONÓMICA

TARIFAS RESOLUCIÓN 1262 DE 2016			
TRATAMIENTO ODONTOLOGICO (CATEGORIAS A-B-C-D)	**INCREMENTO 2022 5,62 TECHO**	**VALOR OFERTADO 2022 PROMTA**	**VALOROFERTA ORAL LASER**
Consulta Odontólogo General	48.078	$ 47.500	$ 48.078
Consulta Odontólogo Especialista	63.261	$ 62.000	$ 63.261
Consulta Urgencias	79.709	$ 79.000	$ 79.709
Control	37.956	$ 36.500	$ 37.956
RADIOLOGIA			
Periapical y Coronal	10.375	$ 10.300	$ 10.375
Oclusal	23.942	$ 23.000	$ 23.942
Panorámica	23.942	$ 23.500	$ 23.942
Perfil	25.540	$ 25.000	$ 25.540
A.T.M.	39.904	$ 39.000	$ 39.904
Fotografía Clínica	19.155	$ 19.000	$ 19.155
5 fotos	79.811	$ 79.000	$ 79.811
Paquete Ortodoncla (panorámica-perfil-modelos y 5 fotos)	143.660	$ 143.000	$ 143.660
Paquete Ortopedia (panorámica - perfil - modelos)	95.773	$ 95.000	$ 95.773
OPERATORIA			
Obturación 1 superficie Amalgama	27.933	$ 27.500	$ 27.933
Superficie adicional	18.354	$ 18.000	$ 18.354
Obturación 1 superficie Resina	39.904	$ 39.500	$ 39.904
Superficie adicional	25.540	$ 25.500	$ 25.540
Colocación Pin Milimétrico	28.731	$ 27.000	$ 28.731
Reconstrucción Angulo Incisal (Forma Plástica)	100.562	$ 100.000	$ 100.562
Obturación una Superficie en Ionomero	37.511	$ 37.500	$ 37.511
Superficie adicional	25.540	$ 25.500	$ 25.540
Reconstrucción tercio incisal con Resina de fotocurado	135.679	$ 135.500	$ 135.679

Frente estético por diente	142.065	$ 142.000	$ 142.065
ENDODONCIA			
Blanqueamiento Dental	55.867	$ 52.000	$ 55.867
Uniradicular (Incluido Rx) Diente Permanente	191.547	$ 190.000	$ 191.547
Birradicular (Incluido Rx) Diente Permanente	271.359	$ 270.000	$ 271.359
Multirradicular (Incluye Rx) Diente Permanente	351.171	$ 350.000	$ 351.171
Apexificación y/o Apexicogénesis con MIA	239.435	$ 232.000	$ 239.435
Apicectomía Dientes Uniradiculares	127.698	$ 123.000	$ 127.698
Apicectomia Dientes Birradiculares	175.584	$ 170.000	$ 175.584
Obturación vía apical en Anteriores	111.736	$ 111.000	$ 111.736
Obturación vía apical en Premolares	143.660	$ 140.000	$ 143.660
Biopulpectomía en anteriores y posteriores	55.867	$ 52.000	$ 55.867
Retratamiento Diente Uniradicular	239.435	$ 235.000	$ 239.435
Retratamiento Diente Birradicular	319.247	$ 318.000	$ 319.247
Retratamiento Diente Multirradicular	399.058	$ 399.000	$ 399.058
Cirugía Apical	446.947	$ 445.000	$ 446.947
CIRUGIA ORAL			
Exodoncia Simple Uniradicular y Multirradicular	47.886	$ 47.500	$ 47.886
Cirugía Diente Incluido	191.547	$ 190.000	$ 191.547
Exodoncia Método Abierto	159.622	$ 159.000	$ 159.622
Exodoncia Semi-Incluidos	159.622	$ 155.000	$ 159.622
Exicisión Radical de Lesión Tejidos Blandos, etc.	143.660	$ 130.000	$ 143.660
Capuchón Pericoronario	79.811	$ 74.000	$ 79.811
Ligadura de Diente con Alambre	103.754	$ 95.000	$ 103.754
Ventana Quirúrgica	63.849	$ 63.000	$ 63.849
Drenaje de Absceso Dentario Intraoral	55.867	$ 55.000	$ 55.867
PROSTODONCIA			
Prótesis Total Superior o Inferior (uno cada 3 años)	606.569	$ 606.500	$ 606.569

Prótesis Parcial Mucosoportada hasta (incluye 3 controles post entrega de tratamiento)	351.171	$ 351.000	$ 351.171
Prescripción y Reparación de Prótesis fija o removible	95.773	$ 95.500	$ 95.773
Prótesis Dentomucosoportada o combinada 1 a 5 dientes (una cada 3 años incluye 3 controles post tratamiento)	430.983	$ 430.500	$ 430.983
Prótesis Dentomucosoportada o combinada más de 5 dientes (unacada 3 años incluye 3 controles post tratamiento)	478.869	$ 478.500	$ 478.869
Por cada pieza a reemplazar	47.886	$ 47.500	$ 47.886
Corona Completa Metal- Porcelana (garantía de 2 años con cumplimiento de recomendaciones por parte del paciente)	558.682	$ 558.500	$ 558.682
Núcleo en Metal	143.660	$ 143.500	$ 143.660
Placa Neuromiorelajante	191.547	$ 191.500	$ 191.547
Temporalización	79.811	$ 79.500	$ 79.811
Modelo de Estudio	39.904	$ 39.500	$ 39.904
Incrustación en Metal	261.782	$ 261.000	$ 261.782
Tallado Selectivo	79.811	$ 79.500	$ 79.811
Rebase de Prótesis Dental Acrílica	159.622	$ 159.000	$ 159.622
Retiro de Prótesis Fija sobre Pilar	79.811	$ 79.000	$ 79.811
Reconstrucción de Muñón en Ionomero	135.679	$ 135.000	$ 135.679
PERIODONCIA			
Férula Superior o Inferior por Cuadrante	111.736	$ 111.000	$ 111.736
Gingivectomía y Gingivoplastia por Cuadrante	135.679	$ 135.000	$ 135.679
Raspado y Alisado Radicular por Cuadrante	127.698	$ 127.000	$ 127.698
Curetaje a Campo Abierto por Cuadrante	143.660	$ 143.000	$ 143.660
Curetaje a Campo Cerrado por Cuadrante	127.698	$ 127.000	$ 127.698
Injerto Óseo de 1 o más Paredes y/o Injerto	127.698	$ 127.000	$ 127.698
Colgajo Posicionado Lateral y/o Apical	146.854	$ 146.000	$ 146.854
Detartraje Supra y Subgingival por Cuadrante	63.849	$ 63.000	$ 63.849
TOTAL	$ 10.133.590	$ 10.029.800	$ 10.133.590

EVALUACIÓN CRITERIOS TÉCNICOS

Mayor Cantidad sedes o puntos de atención diferentes a las mínimas exigidas en los criterios técnicos habilitantes (300 puntos)		ORAL LASER			PROMTA		
		PUNTAJE		OBSERVACIÓN	PUNTAJE		OBSERVACIÓN
1	Más de 4 puntos de atención adicional						
	Entre 2 y 3 puntos de atención adiciona		0	El oferento no ofertó puntos adicionales		200	El oferente ofertó dos puntos adicionales PROPUESTA TECNICA.pdf paginas 1-2 Puntos de Atención 1. Sede ubicada en la Calle 49A -80-58 Calasanz Seodent mediante contrato celebrado con SEODENT el 03/01/2022 duración de un año paginas 28-29 documento denominado Propuesta Técnica pdf se anexa pantallazo y link de verificación consulta 16/03/2022 - 2. Sede ubicada en Puerto Berrio Cra 7 7-21 el oferente anexo contrato con la doctora Lida Mónica Agudelo Arango suscrito el 01/02/2022 duración 1 año, se verificó el registro de prestadores, documento denominado Propuesta Técnica pdf páginas 32-33 se anexa pantallazo y link de verificación consulta 16/03/2022
	1 punto atención adicional						
Servicio de quirófanos propios o en convenio (200 puntos)							
1	El proponente que relacione dentro de su portafolio de servicios el servicio de quirófano	0		El oferente no oferto el Servicio de Quirófano	0		El oferente no oferto el Servicio de Quirófano
	El proponente que NO relacione dentro de su portafolio de servicios el Servicio de quirófano						
	TOTAL PUNTOS	**0**			**200**		

RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA

PUNTAJES CRITERIOS DE EVALUACIÓN	ORAL LASER	PROMTA
Técnica 500 Puntos	0	200
Económica 400 Puntos	300	400
Apoyo a la industria nacional 100 Puntos	100	100
TOTAL	**400**	**700**

CONCLUSIÓN:

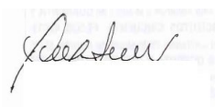
El comité técnico evaluador una vez reunido y revisada las ofertas presentadas por: ORAL LASER y CLÍNICA MÉDICO ODONTOLÓGICA PROMTA recomienda al ordenador del gasto, la adjudicación del contrato a la propuesta presentada por el oferente CLÍNICA MÉDICO ODONTOLÓGICA PROMTA con NIT 80057784-3 , conforme lo expuesto en el presente documento.

Anexo al presente informe se encuentran 4 folios que contienen soportes de la presente evaluación.

FIRMA COMITÉ TÉCNICO - EVALUADOR



Nombre: Kelly Johanna Jimenez Mora
CC. 63.524.503
Cargo Coordinadora SMA



Nombre: Luz Mery Sierra Velásquez
CC.43.209.606
Cargo Profesional Administrativo SMA



Nombre Luis German Henao Maya
c.c. 71.713.954
Cargo: Auditor