MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR
OFICINA DE CONTRATOS

Fecha:	Valledupar, 28 de noviembre de 2022		
Hora de inicio:	17:00 horas	**Hora de finalización:**	18:00 horas
Lugar:	Instalaciones de la Unidad Prestadora de Salud Cesar.		

ACTA 129 / UPRES – GRUAD – 2.78

QUE TRATA DE LA REVISIÓN POR PARTE DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES A LAS EVALUACIONES REALIZADAS DENTRO DENTRO DEL PROCESO DE MINIMA CUANTÍA PN RASES8 UPRES CESAR MIC 148- 2022, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA Y SUS AYUDAS DIAGNÓSTICAS, POR CONSULTA EXTERNA, EVENTOS PROGRAMADOS, CIRUGÍAS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CONSULTAS POR URGENCIAS, Y OTROS PROCESDIMIENTOS OFERTADOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CESAR. SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DE ABRIL 27 DEL 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL. POR VALOR DE SETENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($70.000.000,00) INCLUÍDO I.V.A. PARA EJECUTAR EN LA PRESENTE VIGENCIA FISCAL 2022-2023.

ORDEN DEL DÍA

1. Verificación de Quórum.
2. Lectura del acta anterior.
3. Verificación de los compromisos.
4. Recomendación del proceso de selección abreviada contratación de mínima cuantía **PN RASES8 UPRES CESAR MIC 148 – 2022.**
5. Conclusión General del Informe de evaluación
6. Recomendación del Comité de Adquisiciones
7. Compromisos

DESARROLLO

1. Verificación de asistencia.

En la ciudad de barranquilla, el día 28 de noviembre de 2022, siendo las 17:00 horas, el señor Capitán GUILLERMO OROZCO CASTRILLÓN Jefe Administrativo y Financiero RASES No.8, Capitán RAÚL ALBERTO RAMÍREZ RAMÍREZ, Jefe (e) Contratos RASES8, Patrullera KAREN P. VARGAS OCHOA Responsable (e) Presupuesto RASES No.8, Doctor FREDDY HERNAN AGUIRRE MASTRODOMENICO Abogado Especialista

2. Lectura del acta anterior

ACTA 122 / UPRES – GRUAD – 2.78. DEL 24/11/2022, QUE TRATA DEL INFORME DE EVALUACION A LAS OFERTAS PRESENTADAS DENTRO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA PN RASES8 UPRES CESAR MIC 148 – 2022.

3. Verificación de los compromisos

Fueron cumplidos

4. **Temas a tratar:**

RECOMENDACIÓN DEL COMITÉ DE ADQUSISICONES DENTRO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN DE MINIMA CUANTÍA PN RASES 8 UPRES CESAR MIC 148 – 2022.

4.1 IDENTIFICACIÓN DE LOS PROPONENTES.

Razón Social: **ODONTOPLUS R&O LTDA.**
NIT: **900242759-4**
Representante Legal: **DORA MILENA ROPAIN FUENTES**
Doc. Identidad: **52.386.893** Expedida en Bogotá D.C.
Ubicación del Proponente: **Cra 16 Nº 16 A – 42**
Hora Publicación: 22**/11/2022 5:43 PM**
Teléfono: **3162382247**
Correo electrónico de la oficina: doraropain@yahoo.es

4.2 SE CONSOLIDAN LAS EVALUACIONES DESARROLLADAS POR LOS DIFERENTES COMITES EVALUADORES ASÍ:

DE ORDEN ECONOMICO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR
OFICINA DE CONTRATOS

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

No. GS-2022- 120584 /DECES – UPRES – GUSAP 29.25

Valledupar, Noviembre 23 de 2022.

Capitán
JAMME ISAAC TAMARA ALVAREZ
Jefe Unidad Prestadora de Salud Cesar
Calle 14 # 15 – 16
Valledupar.

ASUNTO: Respuesta Evaluación Económica

En atención a la comunicación oficial No. GS-2022- 1199988 -DECES fechado el 22 de Noviembre de 2022, mediante el cual se requiere sea verificada los requisitos mínimos habilitantes de orden económicos a la oferta presentada dentro del Proceso de contratación bajo la modalidad de mínima cuantía **PN RASES 8 UPRES CESAR MIC 148 –2022**, con objeto "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA Y SUS AYUDAS DIAGNÓSTICAS, POR CONSULTA EXTERNA, EVENTOS PROGRAMADOS, CIRUGÍAS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CONSULTAS POR URGENCIAS, Y OTROS PROCESDIMIENTOS OFERTADOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CESAR. SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DE ABRIL 27 DEL 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL"** por valor de **SETENTA MILLONES PESOS M/CTE ($70.000.000,00) INCLUÍDO I.V.A,** para vigencia 2022-2023.

De acuerdo a lo anterior, de manera atenta y respetuosa me permito informar a mi Capitán la evaluación realizada a la oferta más adelante relacionada obteniendo el siguiente resultado asi:

1. RELACION DE OFERTA POR ORDEN DE LLEGADA.

No.	NOMBRE DEL PROPONENTE	FECHA Y HORA DE LLEGADA	VALOR TARIFA OFERTADA	PRESUPUESTO ASIGNADO
1	**ODONTOPLUS R&O LTDA.**	22/11/2022 5:43 PM	SOAT VIGENTE MENOS -32%	$ 70.000.000,00

2. RELACION DE OFERTA POR ORDEN DE ELEGIBILIDAD.

En aras de dar cumplimiento al procedimiento establecido en el Decreto 1082 de 2015 "*POR MEDIO DEL CUAL SE EXPIDE EL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO DEL SECTOR ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN NACIONAL*", en especial al consagrado en el numeral 4 del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del citado Decreto, se procede a verificar los requisitos habilitantes a la oferta presentada con el precio más bajo, así:

No.	NOMBRE DEL PROPONENTE	FECHA Y HORA DE LLEGADA	VALOR TARIFA OFERTADA	PRESUPUESTO ASIGNADO
1	**ODONTOPLUS R&O LTDA.**	22/11/2022 5:43 PM	SOAT VIGENTE MENOS -32%	$ 70.000.000,00

1DS-OF-0001
VER: 4

Página 1 de 2

Aprobación: 30-08-2021

2.1. REVISIÓN ARITMÉTICA DE LA PROPUESTA.

2.1.1. PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO

3 ☐ OFERTA ECONOMICA

3.1 ☐ TENIENDO EN CUENTA QUE EL PROCESO SERÁ ADJUDICADO POR LA TOTALIDAD DEL PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO ($70.000.000,00) PARA EJECUTARSE EN LAS VIGENCIAS 2022 Y 2023, EL OFERENTE DEBERÁ DILIGENCIAR ESTOS ITEM "S, SOPENA CAUSAL DE RECHAZO

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

							Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
							70.000.000,00	70.000.000,00
Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	85121700	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA Y SUS AYUDAS DIAGNÓSTICAS, POR CONSULTA EXTERNA, EVENTOS PROGRAMADOS, CIRUGÍAS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CONSULTAS POR URGENCIAS, Y OTROS PROCEDIMIENTOS OFERTADOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CESAR SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DE ABRIL 27 DEL 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL VIGENCIA 2022	1,00	UN	10.000.000,00	10.000.000,00	10.000.000,00	10.000.000,00
2	85121700	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA Y SUS AYUDAS DIAGNÓSTICAS, POR CONSULTA EXTERNA, EVENTOS PROGRAMADOS, CIRUGÍAS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CONSULTAS POR URGENCIAS, Y OTROS PROCEDIMIENTOS OFERTADOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CESAR SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DE ABRIL 27 DEL 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL VIGENCIA 2022	1,00	UN	60.000.000,00	60.000.000,00	60.000.000,00	60.000.000,00

2.1.2. VALORES UNITARIOS

3.2	TENIENDO EN CUENTA QUE EL PRECIO TECHO ES LA TARIFA SOAT VIGENTE MENOS -26% PARA ESTABLECER EL ORDEN DE ELEGIBILIDAD SE TENDRA EN CUENTA LA OFERTA CON EL MAYOR PORCENTAJE (%) DE DESCUENTO OFRECIDO. INDIQUE AQUÍ LA TARIFA A OFRECER. EN NINGÚN CASO LA OFERTA PODRÁ SUPERAR EL PRECIO TECHO SOPENA CAUSAL DE RECHAZO

SOAT VIGENTE MENOS -32%

CONCLUSIÓN ECONÓMICA DE LA PROPUESTA

Una vez realizado el análisis de los valores presentados en el documento allegado por la oferta de razón social **ODONTOPLUS R&O LTDA.** Identificado con el **NIT: 900242759-4.** Representada legalmente por la señora **DORA MILENA ROPAIN FUENTES** con cedula de ciudadanía **No. 52.386.893.** Expedida en BOGOTA D.C, a quien revisando la tarifa propuesta por el proponente en la Página web Colombia Compra Eficiente www.colombiacompra.gov.co/secopII y el FORMULARIO No. 4, DE LA INVITACIÓN PÚBLICA PN RASES8 UPRES CESAR MIC 148–2022, se evidencia que el oferente no presenta errores aritméticos y oferto los procedimientos bajo los parámetros solicitados en INVITACIÓN PÚBLICA; El valor total de la oferta corresponde a **($ 70.000.000,00)** para las vigencias **2022-2023** y la tarifa ofertada corresponde a **(SOAT VIGENTE MENOS EL 32%)**.

Atentamente,

Tania Muentes Perez.

CPS **TANIA MILENA MUENTES PEREZ**
Contadora UPRES CESAR

Elaborado por:
CPS TANIA MUENTES PEREZ Tania Mv
Contadora UPRES CESAR

Fecha elaboración: 23/11/2022
Archivo: D:\1. Evaluaciones- 2022

Calle 14 No. 15-78 Barrio Alfonso López, Valledupar
Tel: 5707225 – 5803794 IP: 8484
deces.grusa@policia.gov.co

ORDEN JURIDICO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR
OFICINA DE CONTRATOS

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

No. GS-2022- 120587 /DECES – UPRES – GUSAP 29.25

Valledupar, Noviembre 23 de 2022.

Capitán.
JAMME ISAAC TAMARA ALVAREZ
Jefe Unidad Prestadora de Salud Cesar
Calle 14 No. 15-16 Barrio Alfonso López
Valledupar.

Asunto: Respuesta Evaluación Jurídica.

En atención a la comunicación oficial No. GS-2022- 119989 /DECES- UPRES – GRUAD. fechado el 22 de Noviembre de 2022, mediante el cual se requiere sea verificada la parte jurídica del proceso de mínima cuantía **PN RASES8 UPRES CESAR MIC 148 – 2022,** que tiene por objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA Y SUS AYUDAS DIAGNÓSTICAS, POR CONSULTA EXTERNA, EVENTOS PROGRAMADOS, CIRUGÍAS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CONSULTAS POR URGENCIAS, Y OTROS PROCESDIMIENTOS OFERTADOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CESAR. SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DE ABRIL 27 DEL 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL"** por valor de **SETENTA MILLONES PESOS M/CTE ($70.000.000,00) INCLUÍDO I.V.A,** para vigencia 2022-2023, de manera atenta y respetuosa me permito informar a mi capitán los resultados de la respectiva evaluación, así.

IDENTIFICACIÓN DE OFERTA POR ORDEN DE ELEGIBILIDAD.

En aras de dar cumplimiento al procedimiento establecido en el Decreto 1082 de 2015 "*POR MEDIO DEL CUAL SE EXPIDE EL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO DEL SECTOR ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN NACIONAL*", en especial al consagrado en el numeral 4 del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del citado Decreto, se procede a verificar los requisitos habilitantes a la oferta presentada, así:

No.	NOMBRE DEL PROPONENTE	FECHA Y HORA DE LLEGADA	VALOR TARIFA OFERTADA	PRESUPUESTO ASIGNADO
1	**ODONTOPLUS R&O LTDA.**	22/11/2022 5:43 PM	SOAT VIGENTE MENOS -32%	$ 70.000.000,00

VERIFICACION DE REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES (numeral 2)

OFERENTE	ODONTOPLUS R&O LTDA. NIT: 900242759-4			
REQUISITOS HABILITANTES	**SI**	**NO**	**NO APLICA**	**RESULTADO**
1. Carta de presentación de la oferta de acuerdo al formulario No. 1 firmada por el oferente (persona natural o representante legal de la persona jurídica).	X			**CUMPLE**

2. Para personas naturales, declaración en la cual certifique que tiene plena capacidad y que no está incurso en inhabilidades e incompatibilidades o prohibiciones.			x	**NO APLICA**
3. Certificado Existencia y Representación Legal vigente y en firme para personas jurídicas y/o matricula de persona natural vigente y en firme expedido (s) por la Cámara de Comercio de la ciudad de Valledupar, la cual debe haber sido expedida dentro de los 30 días anteriores a la fecha de presentación de la oferta	x			**CUMPLE**
4. Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal y/o proponente.	X			**CUMPLE**
5. El oferente aportará y la Policía Nacional consultará el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República de la firma y del representante legal.	x			**CUMPLE**
6. El oferente aportará y la Policía Nacional consultará los antecedentes judiciales del oferente o su representante legal	x			**CUMPLE**
7. El oferente aportará y la Policía Nacional – Departamento de Policía Cesar consultará el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC, a través de la página Web de la Policía Nacional, los antecedentes de infracciones a la Ley 1801 de 2016 "Código Nacional de Policía y Convivencia", del oferente o su representante legal, una vez consultados los antecedentes se determinará si existe alguna inhabilidad para contratar	x			**CUMPLE**
8. El oferente aportará y la Policía Nacional consultará el certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación del representante legal.	x			**CUMPLE**
9. El oferente aportará 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 en todos los casos deberá anexar la última planilla de pago.	X			**CUMPLE**
10. Copia del Formulario de Inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), la cual debe corresponder a la misma actividad económica registrada en la cámara de comercio.	X			**CUMPLE**
11. Certificación Bancaria vigente.	X			**CUMPLE**
12. DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA (diligenciar formulario N° 2 adjunto).	X			**CUMPLE**
13. Compromiso anticorrupción de acuerdo con el Formulario No. 3, suscrito por el oferente (persona natural o representante legal de la persona jurídica).	X			**CUMPLE**

CONCLUSIÓN JURIDICA DE LA PROPUESTA.

Una vez realizado la verificación y análisis de los documentos presentados en la plataforma transaccional de Colombia Compra Eficiente SECOP II, por parte de la entidad **ODONTOPLUS R&O LTDA.** Identificado con el **NIT: 900242759-4.** Representada legalmente por la señora **DORA MILENA ROPAIN FUENTES** con cedula de ciudadanía **No. 52.386.893.** Expedida en BOGOTA D.C, de conformidad con los criterios establecidos en la invitación a participar y dentro del término señalado para el efecto, se concluye que el oferente**, CUMPLE,** con el total de los requisitos de orden jurídicos exigidos en el proceso de contratación de Mínima Cuantía **PN RASES8 UPRES CESAR MIC 148 DE 2022.** Por lo tanto, queda ***habilitada*** jurídicamente para continuar en el mencionado proceso.

Atentamente,

Abogada ADRIANA ELIZABETH PORRAS MANRIQUE
Evaluador Jurídico UPRES - CESAR

Elaborado por: Abogada ADRIANA ELIZABETH PORRAS MANRIQUE
Fecha elaboración 23/11/2022
Ubicación: D:\Vergel/2022/convocatorias contractuales

Calle 14 No. 15-78 Barrio Alfonso López, Valledupar
Tel: 5707225 – 5803794 IP: 8484
deces.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Información

DE ORDEN TÉCNICO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR
OFICINA DE CONTRATOS

No. GS-2022- 120591 /DECES – UPRES – GUSAP 29.25

Valledupar, Noviembre 23 de 2022.

Capitán.
JAMME ISAAC TAMARA ALVAREZ
Jefe Unidad Prestadora de Salud Cesar
Calle 14 No. 15-16 Barrio Alfonso López
Valledupar.

Asunto: VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS HABILITANTES DE ORDEN TECNICO A LA INVITACIÓN PÚBLICA A PRESENTAR OFERTA AL PROCESO DE MINIMA CUANTIA PN RASES8 UPRES CESAR MIC 148 – 2022.

En atención a la comunicación oficial No. GS-2022- 119987 /DECES- UPRES – GRUAD. fechado el 22 de Noviembre de 2022, mediante el cual se requiere sea verificada la parte jurídica del proceso de mínima cuantía **PN RASES8 UPRES CESAR MIC 148 – 2022,** que tiene por objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA Y SUS AYUDAS DIAGNÓSTICAS, POR CONSULTA EXTERNA, EVENTOS PROGRAMADOS, CIRUGÍAS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CONSULTAS POR URGENCIAS, Y OTROS PROCESDIMIENTOS OFERTADOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CESAR. SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DE ABRIL 27 DEL 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL" por** valor de **SETENTA MILLONES PESOS M/CTE ($70.000.000,00) INCLUÍDO I.V.A,** para vigencia 2022-2023, de manera atenta y respetuosa me permito informar a mi capitán los resultados de la respectiva evaluación, así:

RELACION DE OFERTA POR ORDEN DE ELEGIBILIDAD.

En aras de dar cumplimiento al procedimiento establecido en el Decreto 1082 de 2015 "*POR MEDIO DEL CUAL SE EXPIDE EL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO DEL SECTOR ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN NACIONAL*", en especial al consagrado en el numeral 4 del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del citado Decreto, se procede a verificar los requisitos habilitantes a la oferta presentada, así:

No.	NOMBRE DEL PROPONENTE	FECHA Y HORA DE LLEGADA	VALOR TARIFA OFERTADA	PRESUPUESTO ASIGNADO
1	**ODONTOPLUS R&O LTDA.**	22/11/2022 5:43 PM	SOAT VIGENTE MENOS -32%	$ 70.000.000,00

Se evalúa a los oferentes con las especificaciones técnicas mínimas requeridas en el **Anexo No. 1** de la INVITACIÓN PÚBLICA A PRESENTAR OFERTA AL PROCESO DE MININA CUANTIA **PN RASES8 UPRES CESAR MIC 148 – 2022,** así:

ANEXO No. 1
CONDICIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS

El oferente deberá **DILIGENCIAR** y presentar junto con la oferta el formato de Especificaciones *Técnicas* que se presenta a continuación debidamente firmado por el representante legal, en el que exprese su manifestación de cumplimiento o no cumplimiento con cada una de las especificaciones técnicas solicitadas, las cuales serán verificadas por el Comité Técnico aplicando el criterio de cumple o no cumple

ITEM	CUPS	PROCEDIMIENTOS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	**230**	**EXODONCIA SIMPLE**	CUMPLE	
2	**2300**	**EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES**	CUMPLE	
3	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	CUMPLE	
4	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR.	CUMPLE	
5	**2301**	**EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES**	CUMPLE	
6	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	CUMPLE	
7	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	CUMPLE	
8	**231**	**EXODONCIA QUIRURGICA**	CUMPLE	
9	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	CUMPLE	
10	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR. SOD	CUMPLE	
11	231300	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO SOD	CUMPLE	
12	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	CUMPLE	
13	231302	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	CUMPLE	
14	231400	EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD	CUMPLE	
15	**232**	**OBTURACIÓN DENTAL**	CUMPLE	
16	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA (47)	CUMPLE	
17	232102	OBTURACIÓN DENTAL, CON RESINA DE FOTOCURADO (47)	CUMPLE	
18	232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO (47)	CUMPLE	
19	236	IMPLANTE DE DIENTE	CUMPLE	
20	236100	IMPLANTE ALOPLÁSTICO CERÁMICO SOD (162)	CUMPLE	
21	M16342	INJERTO ÓSEO AUTÓGENO EN MAXILARES; INCLUYE IMPLANTES PROTÉSICOS. NO INCLUYE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO PARA LA TOMA DE INJERTO	CUMPLE	
22	236200	IMPLANTE ALOPLÁSTICO METALICO SOD (138)	CUMPLE	
23	**237**	**PULPOTOMÍA**	CUMPLE	
24	237100	PULPOTOMIA SOD	CUMPLE	
25	2373	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR	CUMPLE	
26	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	CUMPLE	
27	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	CUMPLE	
28	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	CUMPLE	
29	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	CUMPLE	
30	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	CUMPLE	
31	**238**	**OTROS PROCEDIMIENTOS DENTALES**	CUMPLE	
32	M16550	DESCENSO DE AGUJERO MENTONERO	CUMPLE	
33	237902	EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR (195)	CUMPLE	
34	**2411**	**PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN DIENTES, ENCIAS Y ALVEOLOS**	CUMPLE	
35	241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	CUMPLE	
36	241102	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO	CUMPLE	
37	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	CUMPLE	
38	**243**	**ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE ENCÍA**	CUMPLE	
39	243101	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	CUMPLE	
40	243102	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	CUMPLE	
41	243103	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	CUMPLE	
42	243104	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	CUMPLE	
43	243105	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCIÓN DE ESTRUCTURAS VECINAS U OSEAS	CUMPLE	
44	243106	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA Y/O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	CUMPLE	
45	243107	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA Y/O LENGUA Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICULADO	CUMPLE	

46	243108	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCIÓN OSEA Y RECONSTRUCCION CON PLACA Y COLGAJO PEDICULADO	CUMPLE	
47	243109	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCIÓN OSEA Y RECONSTRUCCION CON PLACA Y COLGAJO LIBRE	CUMPLE	
48	2432	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA	CUMPLE	
49	243201	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTIMETROS	CUMPLE	
50	243202	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTIMETROS	CUMPLE	
51	2433	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE	CUMPLE	
52	243301	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA INTRAORAL	CUMPLE	
53	243302	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA EXTRAORAL	CUMPLE	
54	2441	ESCISIÓN DE LESIÓN MAXILAR DE ORIGEN DENTARIO	CUMPLE	
55	244101	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	CUMPLE	
56	244102	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	CUMPLE	
57	244103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	CUMPLE	
58	244104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO ÓSEO LIBRE	CUMPLE	
59	244105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO ÓSEO PEDICULADO	CUMPLE	
60	244106	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO ÓSEO LIBRE	CUMPLE	
61	244107	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA	CUMPLE	
62	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGÉNICO	CUMPLE	
63	249	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ORIGEN DENTAL	CUMPLE	
64	249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD	CUMPLE	
65	**25**	**PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES EN LENGUA**	CUMPLE	
66	250	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN LENGUA	CUMPLE	
67	250100	BIOPSIA CERRADA [PUNCIÓN] [ASPIRACION CON AGUJA FINA] DE LENGUA SOD	CUMPLE	
68	250201	BIOPSIA EN CUÑA O POR TRUCUT DE LENGUA	CUMPLE	
69	250202	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA	CUMPLE	
70	250203	BIOPSIA ESCISIONAL DE LENGUA	CUMPLE	
71	251	ESCISIÓN, ABLACIÓN O LISIS DE LESIÓN O TEJIDO DE LENGUA	CUMPLE	
72	251000	RESECCIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL EN LA LENGUA SOD	CUMPLE	
73	251100	RESECCIÓN DE LESIÓN PROFUNDA EN LA LENGUA SOD	CUMPLE	
74	**252**	**GLOSECTOMIA PARCIAL**	CUMPLE	
75	252000	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA SOD	CUMPLE	
76	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO	CUMPLE	
77	252502	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO PEDICULADO	CUMPLE	
78	**253**	**GLOSECTOMIA TOTAL**	CUMPLE	
79	253000	GLOSECTOMÍA TOTAL SIN RESECCIÓN MANDIBULAR Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICULADO SOD	CUMPLE	
80	**254**	**GLOSECTOMIA RADICAL**	CUMPLE	
81	254000	GLOSECTOMÍA RADICAL SOD	CUMPLE	
82	**255**	**REPARACIÓN DE LENGUA Y GLOSOPLASTIA**	CUMPLE	
83	255100	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) SOD	CUMPLE	
84	255901	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO	CUMPLE	
85	255902	GLOSOPEXIA	CUMPLE	
86	255903	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL (161)	CUMPLE	
87	**256**	**OTROS PROCEDIMIENTOS EN LENGUA**	CUMPLE	
88	256100	FRENILLECTOMÍA LINGUAL SOD	CUMPLE	
89	256301	DRENAJE DE COLECCIÓN EN LENGUA	CUMPLE	
90	**260**	**PROCEDIMIENTOS EN GLÁNDULAS Y CONDUCTOS SALIVALES**	CUMPLE	
91	260100	SIALOLITOTOMÍA SOD	CUMPLE	
92	260200	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL SOD	CUMPLE	
93	260300	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL SOD	CUMPLE	
94	**261**	**PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN GLÁNDULAS Y CONDUCTOS SALIVALES**	CUMPLE	
95	261100	BIOPSIA CERRADA [PUNCIÓN] [ASPIRACION CON AGUJA FINA] DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL SOD	CUMPLE	
96	261200	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL SOD	CUMPLE	
97	261201	BIOPSIA ESCISIONAL DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	CUMPLE	
98	**262**	**ESCISIÓN DE LESIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL**	CUMPLE	
99	262101	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA	CUMPLE	
100	262901	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	CUMPLE	
101	**263**	**SIALOADENECTOMÍA**	CUMPLE	

102	263100	SIALOADENECTOMÍA PARCIAL SOD	CUMPLE	
103	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	CUMPLE	
104	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	CUMPLE	
105	263202	PAROTIDECTOMIA TOTAL CONSERVADORA DEL VII PAR CRANEAL	CUMPLE	
106	263203	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBLINGUAL	CUMPLE	
107	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	CUMPLE	
108	263205	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULAS PALATINAS	CUMPLE	
109	**264**	**REPARACIÓN DE GLÁNDULAS O CONDUCTOS SALIVALES**	CUMPLE	
110	264200	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL SOD	CUMPLE	
111	264201	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO	CUMPLE	
112	264901	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) CON INJERTO	CUMPLE	
113	264902	FISTULIZACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL	CUMPLE	
114	**269**	**OTROS PROCEDIMIENTOS EN GLÁNDULAS Y CONDUCTOS SALIVALES**	CUMPLE	
115	269100	EXPLORACION DE CONDUCTO SALIVAL SOD	CUMPLE	
116	**27**	**PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES EN BOCA Y CARA**	CUMPLE	
117	270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	CUMPLE	
118	270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	CUMPLE	
119	271100	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR SOD	CUMPLE	
120	**272**	**PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN CAVIDAD ORAL**	CUMPLE	
121	272101	BIOPSIA DE ÚVULA	CUMPLE	
122	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	CUMPLE	
123	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	CUMPLE	
124	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	CUMPLE	
125	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	CUMPLE	
126	272400	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL SOD	CUMPLE	
127	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	CUMPLE	
128	**273**	**ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PALADAR ÓSEO**	CUMPLE	
129	273101	ESCISIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR	CUMPLE	
130	273102	RESECCIÓN LOCAL DEL PALADAR POR CAUTERIZACION O CRIOTERAPIA (198)	CUMPLE	
131	273201	ESCISIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR (33)	CUMPLE	
132	273202	RESECCIÓN EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR (33)	CUMPLE	
133	273203	PALATECTOMIA PARCIAL NCOC (33)	CUMPLE	
134	273204	PALATECTOMIA TOTAL (33)	CUMPLE	
135		APLICA: para adenoma y lesiones superficiales extensas (33)	CUMPLE	
136	**274**	**ESCISIÓN DE OTRAS PARTES DE LA BOCA**	CUMPLE	
137	274100	FRENILLECTOMIA LABIAL SOD	CUMPLE	
138	274201	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO	CUMPLE	
139	274202	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO, CON ROTACION DE COLGAJO	CUMPLE	
140	274203	RESECCIÓN TOTAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO (368)	CUMPLE	
141		INCLUYE: la colocación de injerto y/o colgajo de vecindad (368)	CUMPLE	
142	2743	ESCISIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL	CUMPLE	
143	274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIÁMETRO (2)	CUMPLE	
144	274302	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIÁMETRO (2)	CUMPLE	
145	274303	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL (2)	CUMPLE	
146	274304	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA (2)	CUMPLE	
147		INCLUYE: con o sin toma de biopsia (2)	CUMPLE	
148	2744	RESECCION DE FOSETAS LABIALES	CUMPLE	
149	274400	RESECCIÓN DE FOSETAS LABIALES SOD	CUMPLE	
150	2749	OTRA ESCISIÓN DE BOCA	CUMPLE	
151	274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	CUMPLE	
152	274902	RESECCIÓN DE BRIDAS INTRAORALES	CUMPLE	
153	**275**	**REPARACIÓN PLÁSTICA DE BOCA**	CUMPLE	
154	275101	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÒN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	CUMPLE	
155	275102	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	CUMPLE	
156	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	CUMPLE	
157	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	CUMPLE	
158	2753	CIERRE DE FÍSTULA DE BOCA	CUMPLE	
159	275301	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	CUMPLE	

160	275302	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	CUMPLE	
161	275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	CUMPLE	
162	275304	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	CUMPLE	
163	2754	REPARACIÓN DE LABIO FISURADO [QUEILOPLASTIA]	CUMPLE	
164	275401	CORRECCIÓN PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	CUMPLE	
165	275402	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	CUMPLE	
166	275403	CORRECCIÓN SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	CUMPLE	
167	275404	CORRECCIÓN DE LABIO FISURADO BILATERAL NCOC	CUMPLE	
168	2755	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL	CUMPLE	
169	275500	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL SOD	CUMPLE	
170	2757	UNION DE PEDICULO O DE COLGAJO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL	CUMPLE	
171	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	CUMPLE	
172		**AYUDAS DIAGNOSTICAS**	CUMPLE	
173		**RADIOGRAFIAS INTREAHORALES**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
174	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	CUMPLE	
175	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	CUMPLE	
176	870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	CUMPLE	
177	870453	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	CUMPLE	
178	870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	CUMPLE	
179	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	CUMPLE	
180	870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORÓNALES	CUMPLE	

El oferente diligenciará el siguiente cuadro manifestando si o cumple o no cumple. Se requiere que el proponente cuente con los servicios vigentes y debidamente habilitados por la secretaría Departamental de salud.

ITEM	SERVICIOS Y/O ESPECIALIDADES REQUERIDAS	OFRECE	
		SI	NO
1	ENDODONCIA	CUMPLE	
2	PERIODONCIA	CUMPLE	
3	ODONTOLOGIA GENERAL	CUMPLE	
4	ODONTOPEDIATRIA	CUMPLE	
5	CIRUGIA ORAL	CUMPLE	
6	CIRUGIA MAXILOFACIAL	CUMPLE	
7	REHABILITACION ORAL	CUMPLE	
8	ORTODONCIA	CUMPLE	
9	TOMA E INTERPRETACIÓN DE RADIOGRAFÍAS ODONTOLÓGICAS	CUMPLE	
10	PROCESO DE ESTERILIZACIÓN	CUMPLE	

ITEM	CONDICIONES DEL PROPONENTE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	se requiere acreditar experiencia en contratos iguales o similares al objeto del presente proceso en Colombia, tal acreditación será avalada con la presentación de certificaciones que acrediten contratos celebrados y ejecutados, cuya sumatoria sea igual o superior al cien por ciento (100%) del presupuesto asignado con empresas públicas y/o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de bienes y/o servicios contratos por parte del contratante. Las certificaciones deben ser expedidas por la entidad contratante Para tal efecto las certificaciones deben contener entre otros los siguientes aspectos: • Nombre o razón social del contratante y del contratista • Objeto del contrato • Descripción del Ítem contratado	**CUMPLE**	

<table>
<tr><td></td><td>

- Fecha de inicio y terminación del contrato.
- Valor del contrato.
- Manifestación clara que el contratista cumplió con el objeto del contrato.

No se admiten:

- Certificaciones de subcontrataciones
- actas y/o copias de liquidaciones de contratos
- No se Acepta Auto Certificaciones
- Ni certificaciones de entregas parciales o facturadas durante diferentes vigencias fiscales

La certificación deberá estar suscrita por el representante legal de la entidad contratante o quien haga sus veces ó apoderado ó persona autorizado para ello, indicando la dirección, Nit. y teléfono.

</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td>

FORMACION ACADEMICA Y EXPERIENCIA DE LOS EMPLEADOS

El talento humano científico técnico del oferente deberá reunir los requisitos definidos por el Decreto 1335 / 90 del Ministerio de Salud en cuanto a su idoneidad.

El oferente deberá demostrar que el talento humano asistencial y administrativo con que cuenta para la ejecución del objeto contractual, se encuentra debidamente certificado, por ello debe indicar la educación recibida en las entidades educativas debidamente reconocidas ante el ministerio de educación.

Frente al personal requerido para el servicio de ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA el oferente deberá certificar como mínimo la disponibilidad del siguiente personal.

RECURSO HUMANO ESPECIALIZADO MINIMO	CANTIDAD
ENDODONCIA	1
PERIODONCIA	1
ODONTOLOGIA GENERAL	1
ODONTOPEDIATRIA	1
CIRUGIA ORAL	1
CIRUGIA MAXILOFACIAL	1
AUXILIAR DE CONSULTORIO MEDICO	2

Para cumplimiento de este ítem el oferente deberá diligenciar y firmar el **FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO,** para cada uno de los funcionarios a su cargo.

NOTA 1: LA Unidad Prestadora de Salud Cesar se reserva el derecho de verificar la información plasmada en cada el formato.

NOTA 2: BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA se permitirá la participación en la atención en salud de los usuarios del subsistema de salud de la policía Nacional de estudiantes en formación.

</td><td>**CUMPLE**</td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td>

CAPACIDAD OPERATIVA

El oferente deberá contar y certificar su capacidad operativa u operacional de la firma que representa donde le permita ejecutar el contrato de forma óptima para lo cual debe acreditar el cumplimiento de:

1. Establecimiento de comercio abierto al público debidamente registrado ante cámara de comercio, donde se evidencie la prestación del servicio

</td><td>**CUMPLE**</td><td></td></tr>
</table>

	objeto de este proceso y donde se pueda verificar que cuenta con el recurso humano, infraestructura, maquinaria equipos y todos aquellos aspectos que sean necesarios para cumplir a cabalidad con las condiciones técnicas solicitadas en el presente proceso 2. Deberá certificar que cuenta con dos (2) unidades odontológicas fijas como mínimo, para lo cual aportará material fotográfico evidenciando el cumplimiento de este ítem. **Nota:** Durante la evaluación de las propuestas presentadas, la Unidad Prestadora de Salud Cesar, podrá autorizar un funcionario de la institución para realizar visita técnica al establecimiento de comercio en corroboración del cumplimiento al presente requisito.		
4	**CERTIFICADO DEL REGISTRO ESPECIAL NACIONAL DEL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL** Con el fin de verificar los servicios habilitados por la entidad, en atención a lo estipulado en el decreto 1011 del 2006 y articulo 5 y 7 de la resolución No. 1043 del 2006, El oferente deberá presentar certificado del **registro especial Nacional del Ministerio de Protección social vigente**. (**Certificado de Habilitación**). Deberá presentar registro Departamental de Salud y la razón social del establecimiento debe coincidir. Se requiere que el proponente cuente con instalaciones y servicios debidamente habilitados por la Secretaría de Salud o la inscripción en el registro de prestadores de salud de la secretaria de salud Departamental	**CUMPLE**	
5	**CERTIFICAR OPORTUNIDAD** Para cada uno de los servicios ofertados. El oferente deberá certificar la oportunidad de atención para cada uno de los servicios ofertados, así: • Atención de urgencias no mayor a 30 Minutos de Ingresado el Usuario. • Programación de consultas especializadas no mayor a tres (3) días. • Entrega de resultados de ayudas diagnósticas no mayor a tres (3) días	**CUMPLE**	
6	**CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1011 DE 2006.** Los oferentes aportaran certificación firmada por el representante legal donde se evidencie que cumplen con el sistema obligatorio de calidad de la atención en salud del Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud	**CUMPLE**	
7	**ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001**. **Los oferentes** se comprometen a prestar y/o asegurar los servicios objeto de este contrato incluidos en el acuerdo 002 del 27 de abril de 2001 por el cual se establece el plan de servicios de Sanidad Militar y de la Policía Nacional a tarifas pactadas en este proceso, el cual se entregará al proponente que resulte seleccionado	**CUMPLE**	
8	**PROGRAMA DE GESTION DE RESIDUOS HOSPITALARIOS** El oferente certificara que se compromete a cumplir con el programa de ***GESTION DE RESIDUOS HOSPITALARIOS*** regulados mediante la presente normatividad: • ***Decreto 2676 del 2000, Decreto 4147 DE 2005,*** que trata de la Gestión de Residuos Químicos. ***Decreto 400 DEL 2009*** *que trata del programa de reciclaje, protección radiológica, protocolos de protección radiológica (medición trabajadores, ambientales)*	**CUMPLE**	

9	Durante la ejecución del contrato se podrán adicionar servicio que no hayan sido incluidos en el objeto del contrato, mediante concepto requerido por el médico tratante y previa aprobación del Supervisor y Jefe la Unidad Prestadora de Salud Cesar. Los valores que el CONTRATISTA cobre por estos servicios, no podrán exceder la tarifa pactada		
10	**SOSTENIMIENTO DE PRECIOS** El oferente deberá presentar **CERTIFICACIÓN** firmada por el Representante Legal de la entidad, donde se compromete con la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 – Unidad Prestadora de Salud Cesar que una vez aceptada la aceptación de oferta y durante la ejecución del contrato deberá mantener los precios estipulados en el contrato para el servicio requerido	**CUMPLE**	
11	**INFORMAR EJECUCION DEL CONTRATO:** El oferente deberá presentar **CERTIFICACIÓN** firmada por el Representante Legal de la entidad, donde se compromete a presentar de manera regular la ejecución del contrato al Supervisor y al Líder de Autorizaciones, de la Unidad Prestadora de Salud Cesar, e informar de manera inmediata cuando el contrato se halla ejecutado en los siguientes porcentajes: • En un cincuenta por ciento (50%) • En un Setenta por ciento (70%), • y en un Noventa por Ciento (90%) de igual forma debera informar cuando el plazo de ejecución se esté cumpliendo y aún exista presupuesto contractual, con el fin de realizar la respectiva adición en tiempo. Esto con el fin de realizar los respectivos tramitesa dministrativos tendientes a garantizar la prestación del servicio medico a contratar.	**CUMPLE**	
12	**LA TARIFA PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y NO QUIRÚRGICOS** El oferente deberá certificar por escrito con firma del representante legal, que se comprometen a realizar Los servicios diferentes a las consultas especializadas (exámenes y procedimientos incluidos en el acuerdo No.002 del 27 abril 2001 según el grado de complejidad de los mismos). De igual forma se compromete a que serán realizados aquellos exámenes y procedimientos no incluidos en el acuerdo en mención y ofertados en sus portafolios de servicios, previo lleno de los requisitos para tal fin, El valor o tarifas serán acordados entre las partes, tomando como base Cotización presentada por el oferente.	**CUMPLE**	
13	**MEDICAMENTOS** El oferente deberá presentar **CERTIFICACIÓN** firmada por el Representante Legal de la entidad, donde se compromete con la Regional de Aseguramiento en salud No.8 – Unidad Prestadora de Salud Cesar, que los medicamento prescritos a nuestros usuarios, serán los descritos en el vade-mécum institucional o manual de Medicamentos de la POLICÍA NACIONAL, el cual se entregará al oferente que resultare seleccionado, La formulación de estos medicamentos será bajo la denominación genérica. Aquellos usuarios que por concepto del especialista tratante y garvedad de su patología requieran moléculas no contempladas en la Plan de beneficios y/o vade-mécum institucional, el oferente deberá diligenciar el formato establecido por la Dirección de Sanidad de la Policia Nacional a fin de elevar este requerimiento al Comité Tecnico Cientifico CTC de la Policía Nacional en la ciudad de Bogotá para que sea aprobado.	**CUMPLE**	
14	**REEMPLAZO DE ESPECIALISTAS** El oferente deberá presentar **CERTIFICACIÓN** firmada por el Representante Legal de la entidad, donde se compromete con la Regional de Aseguramiento en salud No.8 – Unidad Prestadora de Salud Cesar, que deberá contar con reemplazos de especialistas ante cualquier eventualidad (vacaciones,	**CUMPLE**	

	licencias y demás novedades imprevistas con el personal de profesionales; para equipos dañados y/o averiados) sin afectar de ninguna manera la prestación del servicio, garantizando la continuidad, accesibilidad y oportunidad ofertada.		
15	**EJECUTADO EL 100% PRESUPUESTO DEL CONTRATO NO CONTINUARA PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO** El oferente deberá presentar **CERTIFICACIÓN** firmada por el Representante Legal de la entidad, donde se compromete con la Regional de Aseguramiento en salud No.8 – Unidad Prestadora de Salud Cesar, que una vez ejecutado el 100% del presupuesto del contrato **NO CONTINUARA PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO** salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado de acuerdo con las disposiciones expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud (atención de urgencias vitales y/o atención inicial de urgencias en solo triage 1 y/o 2), los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no son compromisos de la Unidad prestadora de Salud Cesar y estos serán asumidos por el Contratista. Se deja claro que la administración en este caso el Contratante no será responsable si el futuro contratista tiene una sobre ejecución del contrato, por lo tanto El CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a la POLICIA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR de cualquier reclamación proveniente por una eventual sobreejecucion.	**CUMPLE**	
16	**PRESTAR LOS SERVICIOS SIN NINGÚN TIPO DE DISCRIMINACIÓN** El oferente certificara que prestara los servicios objeto del presente contrato sin ningún tipo de discriminación y con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano, profesional, tecnólogo y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, la moral y las buenas costumbres	**CUMPLE**	
17	**EL FUTURO PROPONENTE DEBERÁ CERTIFICAR** *que* acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.	**CUMPLE**	
18	**CONFIDENCIALIDAD EN LA INFORMACIÓN** **El futuro proponente deberá certificar:** que sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.	**CUMPLE**	
19	**CONFIDENCIALIDAD E INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN INSTITUCIONAL:** **El futuro oferente deberá certificar**: que dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de	**CUMPLE**	

	terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial		
20	**El futuro oferente deberá certificar** Que se compromete a enviar todos los días 30 de cada mes al supervisor del contrato con copia a la oficina de referencia y contrareferencia de la unidad prestadora de salud cesar certificación suscrita por el representante legal donde se vislumbre la ejecución del contrato, por lo tanto, deberá contener: • VALOR EJECUTADO EN EL MES • VALOR TOTAL EJECUTADO • VALOR POR EJECUTAR • PORCENTAJE % DE EJECUCION	**CUMPLE**	
21	**SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO** **El CONTRATISTA** deberá dar cumplimiento a la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo". Etapa precontractual, celebración y ejecución del contrato: la documentación que se relaciona a continuación se presentó al momento de radicar la propuesta frente al pliego de condiciones según cronograma y se debe conservar durante la ejecución del contrato. Certificado y/o formato de autoevaluación generado por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), con una calificación total que se encuentre en una escala de valoración "Moderadamente Aceptable" (puntaje entre el 60% y 85 %) y el respectivo plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a la Resolución No. 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya. La calificación total de la Evaluación Inicial o Autoevaluación del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato. El contratista diligenció el anexo No.8 "Formulario de compromiso con el Sistema de Gestión de seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional", firmado por el representante legal del CONTRATISTA. **NOTA:** De igual forma, deberá entregar el Formulario No. 2 Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.	**CUMPLE**	
22	**PROGRAMA DE AUDITORIA DE MEJORAMIENTO CONTINUO PAMEC** El oferente certificara mediante escrito firmado por el representante legal que cumple con el programa de Auditoria de Mejoramiento Continuo PAMEC	**CUMPLE**	
23	**PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD**: El oferente deberá certificar que su actividad cumple con los protocolos de bioseguridad establecidos por el ministerio de salud y protección social como las instrucciones que expidan los diferentes ministerios y entidades de orden nacional, referente al COVID -19, de lo anterior allegara con la presentación de su oferta evidencia donde se vislumbre que han adoptado el protocolo de bioseguridad	**CUMPLE**	
24	el futuro contratista no exigirá copia del carnet ni constancia para la atención siempre y cuando lleve consigo la autorización de referencia y contra referencia de la unidad prestadora de salud cesar	**CUMPLE**	

CAPACIDAD ADMINISTRATIVA MINIMA EXIGIDA

CAPACIDAD ADMINISTRATIVA MINIMA EXIGIDA			CUMPLE	
ADMINISTRACION	**CANT**	**PERSONAL MINIMO EXIGIDO**	**SI**	**NO**
ESPACIO FISICO	**01**	SALA DE ESPERA MINIMO PARA OCHO PERSONAS	**CUMPLE**	
ESPACIO FISICO	**01**	ZONA PARA EL TRATAMIENTO DE RESIDUOS PATOLOGICOS PARA ALMACENAMIENTO CENTRAL PARA LA DESEGREGACION INTERNA DEBE CUMPLIR CON LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y CONTAR CON HABILITACION DEL IDS. ESTAR DOCUMENTADO CON MAUAL DE BIOSEGURIDAD Y MANUAL DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES	**CUMPLE**	
	01	ESPACIO PARA ARCHIVO CLINICO	**CUMPLE**	
NOTA: EL OFERENTE, DEBERA PRESENTAR LAS CERTIFICACIONES DE HABILITACION (DECRETO 1011)				
LUGAR DE ATENCIÓN AL PÚBLICO	**01**	RECEPCIONISTA,	**CUMPLE**	
NOTA: EL OFERENTE, DEBERA PRESENTAR RELACIONADA LA RECEPCIONISTA EN EL ANEXO NO.06 "FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO".				
BAÑOS	**01**	PARA USUARIOS GENERO MASCULINO	**CUMPLE**	
	01	PARA USUARIOS GENERO FEMENINO	**CUMPLE**	
ESPACIOS FISICOS O LAS SEDES DEBEN ESTAR HABILITADOS, DE NO CONTAR CON LA HABILITACION RESPECTIVA SE CONSIDERA QUE EL PROPONENTE NO ESTA HABILITADO PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO.				

CONCLUSION TÉCNICA DE LA PROPUESTA

Realizada la verificación y evaluación de las condiciones técnicas exigidas, a los documentos presentados de conformidad con los criterios establecidos en la invitación a participar y dentro del término señalado para el efecto, se concluye que la oferta de razón social: **ODONTOPLUS R&O LTDA.** identificado con el **NIT: 900242759-4.** Representada legalmente por la señora **DORA MILENA ROPAIN FUENTES** con cedula de ciudadanía **No. 52.386.893.** Expedida en BOGOTA D.C, **CUMPLE** con el total de los requisitos de orden técnicos exigidos en el proceso de contratación de Mínima Cuantía **PN RASES 8 UPRES CESAR MIC 148 – 2022.**

Atentamente,

Doctora **CLAUDIA MARCELA RUEDA BOLIVAR**
Evaluador Técnico UPRES - CESAR

Elaborado por: Doctora CLAUDIA MARCELA RUEDA BOLIVAR
Evaluador Técnico UPRES – CESAR
Fecha elaboración: 23/11/2022
Archivo: D:\1. Evaluaciones- 2022.

5. CONCLUSIÓN GENERAL DEL INFORME DE EVALUACIÓN

Una vez verificados los documentos y las evaluaciones de orden ***Jurídico, Técnico, financiero y Económico*** a las ofertas presentadas dentro del proceso de contratación bajo la modalidad de selección abreviada menor cuantía **No. PN RASES8 UPRES CESAR MIC 148 – 2022** se vislumbró lo siguiente:

Que el proceso se continuo de acuerdo al cronograma establecido en el proceso de la referencia.

Que dentro del proceso de selección abreviada menor cuantía **No. PN RASES8 UPRES CESAR MIC 148 – 2022,** se presentó una oferta por parte de la entidad **I ODONTOPLUS R&O LTDA,** la cual se procedió a trasladar a los diferentes comités a fin fueran evaluados y verificados los requisitos mínimos habilitantes estipulados en el pliego de condiciones.

Una vez verificados los documentos y las evaluaciones de orden ***Jurídico, Técnico, financiero y Económico*** a las ofertas presentadas dentro del proceso de contratación bajo la modalidad de selección abreviada menor cuantía **No. PN RASES8 UPRES CESAR MIC 148 – 2022** se vislumbró lo siguiente:

Que una vez verificados los documentos allegados y presentados en la plataforma transaccional de Colombia Compra Eficiente SECOP II, por la firma **ODONTOPLUS R&O LTDA** Identificada con No. **NIT: 900242759-4**, representada legalmente por la señora **DORA MILENA ROPAIN FUENTES** identificado con la cedula de ciudadanía C.C. No. **52.386.893** Expedida en Bogotá D.C., de conformidad con los criterios establecidos en la invitación publica a presentar oferta y dentro del término señalado para el efecto**;** se evidenció que el oferente **CUMPLE,** con el total de los requisitos de orden Jurídicos, Técnicos y ; financieros y económicos dentro del proceso de selección abreviada de menor cuantía **PN RASES8 UPRES CESAR MIC 148 – 2022,** por lo tanto, la oferta **SE ENCUENTRA HABILITADA** para continuar en el presente proceso

Respetando los principios que rigen la contratación pública en especial el principio ***de igualdad, moralidad, eficacia, Economía, transparencia, imparcialidad y publicidad*** propias de la función administrativa, previstos en el artículo 209 de nuestra carta magna, para el efecto nuestra entidad publicará el presente informe de evaluación en la plataforma transaccional Colombia Compra Eficiente SECOP II por un término de un (01) día Hábil comprendidos desde el día 24 de noviembre del año 2022 a las 18:00 horas; hasta el día 25 de noviembre de 2022 a las 18:00 horas, esto con el fin en el evento dado recibir observaciones al presente informe por parte de los oferentes, veedurías y ciudadanía en General.

Por lo anterior, se procederá a continuar con el proceso de acuerdo al cronograma establecido en los pliegos de condiciones del proceso contratación bajo la modalidad de mínima cuantía **PN RASES8 UPRES CESAR MIC 148 – 2022.**

6. RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES

Es pertinente indicar que el proceso se continuo de acuerdo al cronograma establecido en el proceso de mínima cuantía **PN RASES 8 UPRES CESAR MIC 148 – 2022.**

Teniendo en cuenta que la entidad **ODONTOPLUS R&O LTDA** Identificada con No. **NIT: 900242759-4**, representada legalmente por la señora **DORA MILENA ROPAIN FUENTES** identificado con la cedula de ciudadanía C.C. No. **52.386.893** Expedida en Bogotá D.C, cumplió con el total de los requisitos de orden técnico, jurídicos y económicos de conformidad con los términos y condiciones establecidos dentro del proceso de contratación de mínima cuantía **PN RASES8 UPRES CESAR MIC 148 – 2022.** Y de acuerdo a las competencias asignadas a este comité de adquisiciones y en pleno ejercicio de sus funciones, recomienda al ordenador del gasto lo siguiente:

Acogiéndonos a los principios que rigen la contratación pública en especial al ***principio de legalidad***, ***al principio de Transparencia y al principio de economía*** para el efecto, este comité recomienda al ordenador del gasto, adjudicar el **PROCESO DE CONTRATACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA PN RASES8 UPRES CESAR MIC 148 – 2022**, Cuyo objeto es la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN GASTROENTEROLOGÍA CON SUS SUBESPECIALIDADES PARA EL ESTUDIO DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES**

RELACIONADAS CON ESTA ESPECIALIDAD EVENTOS PROGRAMADOS, CONSULTA EXTERNA, TERAPÉUTICOS, INCLUYENDO SUS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y NO QUIRURGICOS, INCLUIDOS AQUELLOS QUE REQUIEREN SEDACIÓN Y OTROS SERVICIOS OFERTADOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES DE MANERA OPORTUNA, DIRIGIDOS A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y DE LA POLICÍA NACIONAL" a la oferta presentada por el oferente de Razón Social: **ODONTOPLUS R&O LTDA** Identificada con No. **NIT: 900242759-4**, representada legalmente por la señora **DORA MILENA ROPAIN FUENTES** identificado con la cedula de ciudadanía C.C. No. **52.386.893** Expedida en Bogotá D.C, en atención a que el oferente cumplió con las evaluaciones Jurídica, Técnica y Económica, para el efecto, la adjudicación será por un valor de **SETENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($70.000.000,00) INCLUÍDO I.V.A.** Para ejecutar en presente vigencia 2022-2023.

De acuerdo al cronograma estipulado nuestra entidad publicará el presente informe de adquisición en la plataforma transaccional Colombia Compra Eficiente SECOP II y procederá a adjudicar el proceso al oferente de la referencia.

Por lo anterior, se procederá a continuar con el proceso de acuerdo al cronograma establecido en los pliegos de condiciones del proceso contratación bajo la modalidad de mínima cuantía **PN RASES8 UPRES CESAR MIC 148-2022,**

7) **COMPROMISOS:**

Relación de los compromisos adquiridos por los participantes

Actividad	Responsable	Fecha de entrega
Se continúa con el proceso de acuerdo al cronograma establecido en el proceso de contratación de mínima cuantía. **PN RASES8 UPRES CESAR MIC 148 -2022,** procediendo a publicar la presente acta en la plataforma transaccional de Colombia Compra Eficiente SECOP II	Ps06 JORGE A ZEQUEDA QUINTERO	30/11/2022

PT. **KAREN PAOLA VARGAS OCHOA**
Responsable Presupuesto Rases 8 (E)

Doctor. **FREDDY HERNAN AGUIRRE M.**
Abogado Especialista

CT. **RAUL A. RAMIREZ RAMIREZ**
Jefe Contratos Rases8 (E)

CT. **GUILLERMO OROZCO CASTRILLON**
Jefe Administrativo y Financiero RASES No.8

Elaborado por:
Patrullero Maryoris Flórez Trujillo
Analista Grupo de Contratos UPRES CESAR

Aprobado por:
CT Jamme Isaac Tamara Álvarez
Jefe Unidad Prestadora de Salud Cesar

Fecha de elaboración: 18/10/2022.
Ubicación: Disco E /vergel/2022

Calle 14 No 15 -15 Barrio Alfonso López
Teléfonos No 5707225
deces.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA