MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES
DIRECCIÓN DE SANIDAD
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS 02.

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Barranquilla, 22 DE MAYO 2019

SEÑOR
GERENTE DE PROYECTO

ASUNTO**: EVALUACIÓN ECONÓMICA INVITACIÓN PÚBLICA No. 059 – DIGSA - ESM - BAS 02 – 2019 CUYO OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS 02 BARRANQUILLA Y BICOR SANTA MARTA.**

PRESUPUESTO ASIGNADO

El Ministerio de Hacienda y Crédito Público mediante Decreto No. 2467 del 28 de diciembre de 2018, liquidó el Presupuesto General de la Nación para la vigencia fiscal de 2019.

La distribución de los recursos asignados por el Gobierno Nacional, fue realizada por la Jefatura Financiera y Presupuestal de la DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR, de acuerdo con las necesidades previamente establecidas, así como en el plan de compras para la vigencia 2019.

El presupuesto oficial asignado, es de SETENTA **Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON 43 CVTOS M/L ($**79.277.799,43 se encuentra respaldado mediante los CDP 25419 de 2019-02-19 expedido por Gestión Presupuesto de la Dirección de Sanidad Ejército; expedido por el Jefe de Presupuesto del Establecimiento de Sanidad Militar Bas 02

ADMISIBILIDAD Y CAUSALES DE RECHAZO DE LAS OFERTAS

ADMISIBILIDAD

Una propuesta será admisible cuando haya sido presentada oportunamente en la fecha y hora estipulada en la Invitación pública y cumpla con los requisitos habilitantes exigidos en la presente invitación pública.

CAUSALES DE RECHAZO

Son causales para el rechazo de las propuestas, las siguientes:

1. Cuando el oferente no incluya en su propuesta el formulario No.4 (Propuesta Económica), debidamente suscrito por el representante legal.

2. Cuando se compruebe que un oferente ha interferido, influenciado, u obtenido Correspondencia interna, proyectos de concepto de evaluación o de respuesta a observaciones, no enviados oficialmente a los oferentes.

3. Cuando se compruebe confabulación entre los oferentes que altere la aplicación del principio de selección objetiva.

4. Cuando en la oferta se encuentre información o documentos que contengan datos tergiversados o alterados que impidan la comparación objetiva de las propuestas.

5. Cuando estén incompletas en cuanto omitan la inclusión de información o de alguno de los documentos necesarios para la comparación objetiva de las propuestas y solicitada su aclaración, no se presente o se presente en forma incompleta, extemporánea o insuficiente las aclaraciones solicitadas dentro del término establecido por el M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL, ESM BAS 02 salvo cuando el evaluador pueda inferir o deducir la información necesaria para la comparación de los demás documentos que conforman la propuesta.

6. La presentación de oferta parcial por parte del oferente, salvo cuando estas sean expresamente aceptadas.

7. Cuando se ofrezcan menores cantidades a las mínimas exigidas por ítems o Subítem.

8. Cuando el precio unitario presentado supere el precio de referencia y/o precio techo dado en la presente invitación.

9. La presentación de varias ofertas, por el mismo oferente, por sí o por interpuesta persona, en Consorcio, Unión Temporal o individualmente.

10. Cuando la propuesta presente enmiendas, tachaduras o entrelineados, que impida la selección objetiva.

11. Cuando el precio unitario ofertado supere el precio de referencia dado en el presente complemento a la invitación pública.

12. Cuando la propuesta omita un aspecto técnico de carácter de obligatorio cumplimiento.

13. Las demás que contempla la Ley.

3. FORMA DE ADJUDICACIÓN

Los oferentes deben presentar su oferta por el total de ítems y podrán ofertar por grupo.

Parámetros generales para la verificación y calificación de los criterios de evaluación.

Conforme al artículo 2.2.1.2.1.5.2 en el numeral 4 del Decreto Reglamentario Único 1082 del 26 de mayo de 2015 la verificación de los requisitos habilitantes se hará exclusivamente en relación con el proponente con el precio más bajo, Si esta no cumple con las condiciones de la invitación, la entidad debe verificar el cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente para lo cual se tendrán en cuenta las reglas de subsanabilidad establecidas en la Ley 1150 de 2007.

DOCUMENTOS DE CONTENIDO ECONÓMICO OBJETO DE VERIFICACIÓN Y EVALUACIÓN

El oferente deberá allegar la siguiente documentación:

No	DOCUMENTO
1	Certificación Bancaria Vigente actualizada no mayor a 30 días de presentación de propuesta. No aplica para el caso de consorcios o uniones temporales, quienes deberán presentar dicho documento en caso que se les sea adjudicado el contrato.
2	Formulario — Valoración de la Propuesta Económica debidamente diligenciado y totalizado.
3	Formulario —Datos Básicos Beneficiario cuenta SIIF-NACION.
4	Registro Único Tributario – RUT Las personas interesadas en el presente proceso deberán anexar a la propuesta copia del RUT (Registro Único Tributario, expedido por la DIAN); Para el caso de consorcios o uniones temporales, deberán presentarlo individualmente y en caso que les sea adjudicado el contrato al momento de la suscripción del mismo.

A continuación, se relacionan las ofertas recibidas:

GRUPO 1

- **SOMECA LTDA.**
- **OSTOTAL S.A.S**

GRUPO 2

- **CARIBBEAN ORTHODONTICS**

Se procedió a realizar la documentación allegada por los oferentes, obteniendo como resultado el siguiente:

		SOMECA LTDA	OSTOTAL S.A.S	CARIBBEAN ORTHODONTICS
No.	DOCUMENTO	CUMPLE / NO CUMPLE		
1	Registro Único Tributario	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
2	Certificación Bancaria	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
3	Oferta Económica Formulario	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

4	**Formulario beneficiario cuenta siif**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**

VERIFICACION ARITMETICA Y CUMPLIMIENTO DE VALORES DE REFERENCIA.

GRUPO I. BAS 02 BARRANQUILLA

		HISTORIA CLÍNICA Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS	UNIDAD	PRECIO DE REFERENCIA	SOMECA	VARIACION SOMECA	%	OSTOTAL S.A.S	VARIACION SOMECA	%
	Código	Nombre								
1	890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	SERVICIO	30.148,22	30.000,00	**148,22**	**0%**	20.000,00	**10.148,22**	**34%**
2	890304	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	SERVICIO	26.481,55	1.000,00	**25.481,55**	**96%**	20.000,00	**6.481,55**	**24%**
3	893102	FOTOGRAFIA CLINICA EXTRAORAL, INTRAORAL, FRONTAL O LATERAL	SERVICIO	34.735,83	4.000,00	**30.735,83**	**88%**	12.000,00	**22.735,83**	**65%**
4	893103	EVALUACIÓN Y MEDICION ORTODONTICA Y ORTOPEDICA ORAL	SERVICIO	42.061,91	1.000,00	**41.061,91**	**98%**	20.000,00	**22.061,91**	**52%**
5	893104	ESTUDIO DE OCLUSION Y ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	SERVICIO	34.540,83	1.000,00	**33.540,83**	**97%**	20.000,00	**14.540,83**	**42%**
6	893105	MASCARA FACIAL DIAGNOSTICA	SERVICIO	46.296,43	1.000,00	**45.296,43**	**98%**	25.000,00	**21.296,43**	**46%**
7	890704	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	SERVICIO	38.580,36	35.000,00	**3.580,36**	**9%**	30.000,00	**8.580,36**	**22%**
	Código CUPS	ENDODONCIA								
8	237101	PULPOTOMÍA NCOC	SERVICIO	41.530,95	5.000,00	**36.530,95**	**88%**	33.000,00	**8.530,95**	**21%**

9	237102	PULPOTOMÍA CON PULPECTOMIA	SERVICIO	47.963,10	34.000,00	**13.963,10**	**29%**	33.000,00	**14.963,10**	**31%**
10	237200	APEXIFICACIÓN O APEXOGENESIS	SERVICIO	76.963,10	30.000,00	**46.963,10**	**61%**	65.000,00	**11.963,10**	**16%**
11	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTES UNIRRADICULARES PERMANENTES INCLUYE JUEGO DE RX PERIAPICAL	SERVICIO	154.123,82	130.000,00	**24.123,82**	**16%**	145.000,00	**9.123,82**	**6%**
12	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTES BIRRADICULARES PERMANENTES INCLUYE JUEGO DE RX PERIAPICAL	SERVICIO	199.272,03	160.000,00	**39.272,03**	**20%**	170.000,00	**29.272,03**	**15%**
13	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTES MULTIRRADICULARES PERMANENTES ICLUYE RX PERIAPICAL	SERVICIO	261.086,91	250.000,00	**11.086,91**	**4%**	215.000,00	**46.086,91**	**18%**
14	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTES TEMPORALES, UNIRRADICULARES INCLUYE JUEGO DE RX PERIAPICAL	SERVICIO	66.471,67	18.000,00	**48.471,67**	**73%**	42.000,00	**24.471,67**	**37%**
15	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTES TEMPORALES, MULTIRRADICULARES INCLUYE JUEGO DE RX PERIAPICAL	SERVICIO	66.471,67	18.000,00	**48.471,67**	**73%**	45.000,00	**21.471,67**	**32%**
16	237501	PROCEDIMIENTO CORRECTIVO EN RESORCION RADICULAR (INTERNA Y EXTERNA) RX PERIAPICAL	SERVICIO	108.061,91	30.000,00	**78.061,91**	**72%**	80.000,00	**28.061,91**	**26%**
17	237503	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO RX PERIAPICAL	SERVICIO	50.728,57	2.000,00	**48.728,57**	**96%**	35.900,00	**14.828,57**	**29%**

18	237504	RECUBRIMIENTO PULPAR INDIRECTO RX PERIAPICAL	SERVICIO	51.758,22	2.000,00	**49.758,22**	**96%**	35.900,00	**15.858,22**	**31%**
19	237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA (CIRUGIA PERIRRADICULAR) RX PERIAPICAL	SERVICIO	236.864,29	14.000,00	**222.864,29**	**94%**	170.000,00	**66.864,29**	**28%**
20	237502	PROCEDIMIENTOS CORRECTIVOS EN FRACTURAS RADICULARES RX PERIAPICAL	SERVICIO	111.494,05	4.620,00	**106.874,05**	**96%**	60.000,00	**51.494,05**	**46%**
21	237600	FISTULIZACION ENDODONTICA SOD RX PERIAPICAL	SERVICIO	75.160,72	8.000,00	**67.160,72**	**89%**	50.000,00	**25.160,72**	**33%**
22	237601	FISTULIZACION ENDODONTICA POR TREPANACION Y DRENAJE RX PERIAPICAL	SERVICIO	97.160,72	8.620,00	**88.540,72**	**91%**	85.000,00	**12.160,72**	**13%**
23	237602	FISTULIZACION ENDODONTICA POR INCISION	SERVICIO	107.259,53	4.620,00	**102.639,53**	**96%**	45.000,00	**62.259,53**	**58%**
24	237700	RADECTOMIA (AMPUTACION RADICULAR) SOD	SERVICIO	138.494,05	4.620,00	**133.874,05**	**97%**	35.000,00	**103.494,05**	**75%**
25	237701	RADECTOMIA (AMPUTACION RADICULAR) UNICA	SERVICIO	156.494,05	4.620,00	**151.874,05**	**97%**	35.000,00	**121.494,05**	**78%**
26	237702	RADECTOMIA (AMPUTACION RADICULAR) MULTIPLE	SERVICIO	129.926,19	4.620,00	**125.306,19**	**96%**	35.000,00	**94.926,19**	**73%**
27	237800	HEMISECCION DEL DIENTE SOD	SERVICIO	111.494,05	4.620,00	**106.874,05**	**96%**	35.000,00	**76.494,05**	**69%**
28	237502	PROCEDIMIENTOS CORRECTIVOS EN FRACTURAS RADICULARES	SERVICIO	110.807,62	4.620,00	**106.187,62**	**96%**	40.000,00	**70.807,62**	**64%**
		OPERATORIA								
29	232101	OBTURACIÓN DENTAL POR SUPERFICIE, CON AMALGAMA	SERVICIO	21.583,99	2.000,00	**19.583,99**	**91%**	18.900,00	**2.683,99**	**12%**

30	232102	OBTURACIÓN DENTAL POR SUPERFICIE, CON RESINA DE FOTOCURADO	SERVICIO	35.108,69	30.000,00	**5.108,69**	**15%**	28.700,00	**6.408,69**	**18%**
31	232103	OBTURACIÓN DENTAL POR SUPERFICIE, CON IONÓMERO DE VIDRIO	SERVICIO	34.079,05	8.000,00	**26.079,05**	**77%**	27.500,00	**6.579,05**	**19%**
32	232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE	SERVICIO	23.432,14	9.000,00	**14.432,14**	**62%**	10.000,00	**13.432,14**	**57%**
33	232401	RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	SERVICIO	70.494,05	4.000,00	**66.494,05**	**94%**	55.000,00	**15.494,05**	**22%**
34	232402	RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	SERVICIO	104.025,01	8.302,00	**95.723,01**	**92%**	80.000,00	**24.025,01**	**23%**
35	233100	RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACION METALICA	SERVICIO	146.470,26	8.630,00	**137.840,26**	**94%**	140.000,00	**6.470,26**	**4%**
36	233200	RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACION NO METALICA	SERVICIO	198.248,84	46.810,00	**151.438,84**	**76%**	160.000,00	**38.248,84**	**19%**
37	234101	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE	SERVICIO	49.138,33	2.120,00	**47.018,33**	**96%**	30.000,00	**19.138,33**	**39%**
38	234102	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)	SERVICIO	47.765,48	2.000,00	**45.765,48**	**96%**	30.000,00	**17.765,48**	**37%**
39	234103	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN FORMA PLÁSTICA	SERVICIO	52.795,12	4.000,00	**48.795,12**	**92%**	40.000,00	**12.795,12**	**24%**
40	234104	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA ACRÍLICA TERMOCURADA	SERVICIO	55.197,62	44.000,00	**11.197,62**	**20%**	45.000,00	**10.197,62**	**18%**

41	237901	BLANQUEAMIENTO DENTAL [INTRINSECO] POR CAUSAS ENDODONTICAS (POR DIENTE)	SERVICIO	90.691,67	3.000,00	**87.691,67**	**97%**	85.000,00	**5.691,67**	**6%**
		ORTOPEDIA, ORTODONCIA, Y OTROS PROCEDIMIENTOS OCLUSALES NO RESTAURADORES								
42	240500	PLACA NEURO MIORELAJANTE	SERVICIO	234.617,87	143.000,00	**91.617,87**	**39%**	187.000,00	**47.617,87**	**20%**
43	247100	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA FIJA PARA ORTODONCIA (ARCADA)	SERVICIO	396.607,18	80.000,00	**316.607,18**	**80%**	346.000,00	**50.607,18**	**13%**
44	247201	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)	SERVICIO	170.111,92	56.000,00	**114.111,92**	**67%**	150.000,00	**20.111,92**	**12%**
45	247202	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)	SERVICIO	418.445,25	5.000,00	**413.445,25**	**99%**	250.000,00	**168.445,25**	**40%**
46	247300	COLOCACION DE APARATOS DE RETENCION	SERVICIO	131.482,15	56.210,00	**75.272,15**	**57%**	120.000,00	**11.482,15**	**9%**
47	248800	MASCARA FACIAL TERAPEUTICA NCOC	SERVICIO	107.605,36	54.140,00	**53.465,36**	**50%**	60.000,00	**47.605,36**	**44%**
48	893106	CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPÉDICO FUNCIONAL Y MECÁNICO	SERVICIO	47.728,57	32.000,00	**15.728,57**	**33%**	45.000,00	**2.728,57**	**6%**
		Periodoncia, Cirugía Oral y Maxilofacial								

49	230101	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES UNIRRADICULARES INCLUYE RADIOGRAFIA PERIAPICAL PARA TRATAMIENTO	SERVICIO	55.296,43	31.000,00	**24.296,43**	**44%**	50.000,00	**5.296,43**	**10%**
50	230102	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES MULTIRRADICULARES INCLUYE RADIOGRAFIA PERIAPICAL PARA TRATAMIENTO	SERVICIO	64.395,24	44.000,00	**20.395,24**	**32%**	50.000,00	**14.395,24**	**22%**
51	230201	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES INCLUYE RADIOGRAFIA PERIAPICAL PARA TRATAMIENTO	SERVICIO	25.511,19	13.210,00	**12.301,19**	**48%**	24.000,00	**1.511,19**	**6%**
52	230202	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES MULTIRRADICULARES INCLUYE RADIOGRAFIA PERIAPICAL PARA TRATAMIENTO	SERVICIO	26.197,62	13.210,00	**12.987,62**	**50%**	24.000,00	**2.197,62**	**8%**
53	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR INCLUYE RADIOGRAFIA PERIAPICAL PARA TRATAMIENTO	SERVICIO	66.494,05	31.154,00	**35.340,05**	**53%**	58.000,00	**8.494,05**	**13%**
54	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR INCLUYE RADIOGRAFIA PERIAPICAL PARA TRATAMIENTO	SERVICIO	75.691,67	74.240,00	**1.451,67**	**2%**	65.000,00	**10.691,67**	**14%**
55	231301	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO INCLUYE RADIOGRAFIA PERIAPICAL PARA TRATAMIENTO	SERVICIO	127.457,15	120.210,00	**7.247,15**	**6%**	100.000,00	**27.457,15**	**22%**

56	231302	EXODONCIA DE INCLUIDOS EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL (POR DIENTE) INCLUYE RADIOGRAFIA PERIAPICAL PARA TRATAMIENTO	SERVICIO	147.457,15	18.000,00	**129.457,15**	**88%**	115.000,00	**32.457,15**	**22%**
57	231303	EXODONCIA DE INCLUIDOS EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL(POR DIENTE) INCLUYE RADIOGRAFIA PERIAPICAL PARA TRATAMIENTO	SERVICIO	178.440,01	9.620,00	**168.820,01**	**95%**	130.000,00	**48.440,01**	**27%**
58	231400	EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE INCLUYE RADIOGRAFIA PERIAPICAL PARA TRATAMIENTO	SERVICIO	151.654,77	14.840,00	**136.814,77**	**90%**	130.000,00	**21.654,77**	**14%**
59	231500	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA)	SERVICIO	106.963,10	10.000,00	**96.963,10**	**91%**	75.000,00	**31.963,10**	**30%**
60	236300	IMPLANTE DENTAL ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION)	SERVICIO	724.571,49	450.000,00	**274.571,49**	**38%**	687.000,00	**37.571,49**	**5%**
61	237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA [CIRUGIA PERIRRADICULAR]	SERVICIO	247.160,72	24.000,00	**223.160,72**	**90%**	215.000,00	**32.160,72**	**13%**
62	237601	FISTULIZACION QUIRURGICA POR TREPANACION Y DRENAJE	SERVICIO	97.160,72	8.620,00	**88.540,72**	**91%**	60.000,00	**37.160,72**	**38%**
63	237602	FISTULIZACION QUIRURGICA POR INCISION	SERVICIO	106.573,10	4.620,00	**101.953,10**	**96%**	60.000,00	**46.573,10**	**44%**

64	242205	AUMENTO DE REBORDE PARCIALMENTE EDENTULO (CON MATERIAL)	SERVICIO	148.222,63	85.000,00	**63.222,63**	**43%**	120.000,00	**28.222,63**	**19%**
65	243101	EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	67.629,76	20.000,00	**47.629,76**	**70%**	53.000,00	**14.629,76**	**22%**
66	243400	GINGIVECTOMIA	SERVICIO	98.321,44	50.000,00	**48.321,44**	**49%**	82.000,00	**16.321,44**	**17%**
67	244103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	SERVICIO	142.259,53	20.000,00	**122.259,53**	**86%**	110.000,00	**32.259,53**	**23%**
68	247401	FERULIZACION RIGIDA (SUPERIOR Y/O INFERIOR)	SERVICIO	101.864,29	30.000,00	**71.864,29**	**71%**	90.000,00	**11.864,29**	**12%**
69	247402	FERULIZACION SEMIRIGIDA (SUPERIOR Y/O INFERIOR)	SERVICIO	103.580,36	50.000,00	**53.580,36**	**52%**	90.000,00	**13.580,36**	**13%**
70	249101	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA	SERVICIO	65.148,22	10.000,00	**55.148,22**	**85%**	50.000,00	**15.148,22**	**23%**
71	250201	BIOPSIA EN CUÑA O POR TRUCUT DE LENGUA	SERVICIO	69.432,14	5.000,00	**64.432,14**	**93%**	50.000,00	**19.432,14**	**28%**
72	251000	RESECCIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL EN LA LENGUA	SERVICIO	54.098,81	10.000,00	**44.098,81**	**82%**	49.000,00	**5.098,81**	**9%**
73	255100	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA)	SERVICIO	47.088,93	30.000,00	**17.088,93**	**36%**	41.000,00	**6.088,93**	**13%**
74	261201	BIOPSIA ESCIONAL DE GLANDULA SALIVAR MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	SERVICIO	59.629,76	3.000,00	**56.629,76**	**95%**	51.500,00	**8.129,76**	**14%**
75	262901	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	SERVICIO	83.926,19	50.000,00	**33.926,19**	**40%**	71.000,00	**12.926,19**	**15%**
76	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	SERVICIO	66.560,72	20.000,00	**46.560,72**	**70%**	60.000,00	**6.560,72**	**10%**
77	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	SERVICIO	88.474,41	10.000,00	**78.474,41**	**89%**	60.000,00	**28.474,41**	**32%**
78	274100	FRENILLECTOMIA LABIAL NCOC	SERVICIO	139.148,82	60.000,00	**79.148,82**	**57%**	112.000,00	**27.148,82**	**20%**

79	274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL ,HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIÁMETRO	SERVICIO	123.395,24	40.000,00	**83.395,24**	**68%**	102.000,00	**21.395,24**	**17%**
80	274302	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIÁMETRO	SERVICIO	126.827,38	40.000,00	**86.827,38**	**68%**	118.500,00	**8.327,38**	**7%**
81	275101	SUTURA O REPARACIÓN DE HERIDA HASTA DE CINCO CENTÍMETROS EN LABIOS	SERVICIO	66.140,96	30.000,00	**36.140,96**	**55%**	50.000,00	**16.140,96**	**24%**
82	275102	SUTURA O REPARACIÓN DE HERIDA DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS EN LABIOS	SERVICIO	85.906,43	30.000,00	**55.906,43**	**65%**	50.000,00	**35.906,43**	**42%**
83	275801	PROFUNDIZACION O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCION DE MILOHIODEO Y/O GENIHIODEO	SERVICIO	169.309,54	10.000,00	**159.309,54**	**94%**	157.000,00	**12.309,54**	**7%**
84	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	SERVICIO	174.679,77	28.000,00	**146.679,77**	**84%**	161.500,00	**13.179,77**	**8%**
85	767705	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	SERVICIO	173.148,82	150.000,00	**23.148,82**	**13%**	157.500,00	**15.648,82**	**9%**
86	767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES	SERVICIO	221.210,73	100.000,00	**121.210,73**	**55%**	150.000,00	**71.210,73**	**32%**
87	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL (POR CUADRANTE)	SERVICIO	290.160,72	40.000,00	**250.160,72**	**86%**	150.000,00	**140.160,72**	**48%**

88	240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO (POR SEXTANTE)	SERVICIO	69.025,01	50.000,00	**19.025,01**	**28%**	55.000,00	**14.025,01**	**20%**
89	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO POR SEXTANTE	SERVICIO	85.222,63	60.000,00	**25.222,63**	**30%**	70.000,00	**15.222,63**	**18%**
90	227200	ELEVACION DEL PISO DEL SENO MAXILAR	SERVICIO	193.753,58	80.000,00	**113.753,58**	**59%**	150.000,00	**43.753,58**	**23%**
91	235200	TRANSPLANTE DE DIENTE (INTENCIONAL)	SERVICIO	105.988,10	5.000,00	**100.988,10**	**95%**	50.000,00	**55.988,10**	**53%**
92	237701	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) UNICA	SERVICIO	156.494,05	4.620,00	**151.874,05**	**97%**	123.000,00	**33.494,05**	**21%**
93	237702	RADECTOMIA (AMPUTACIÓN RADICULAR) MULTIPLE	SERVICIO	129.926,19	4.620,00	**125.306,19**	**96%**	100.000,00	**29.926,19**	**23%**
94	237800	HEMISECCION DEL DIENTE	SERVICIO	111.494,05	5.000,00	**106.494,05**	**96%**	60.000,00	**51.494,05**	**46%**
95	237902	EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	SERVICIO	103.160,72	80.000,00	**23.160,72**	**22%**	55.000,00	**48.160,72**	**47%**
96	240600	DRENAJE DE ABSCESOS PERIODONTALES	SERVICIO	48.484,17	10.000,00	**38.484,17**	**79%**	40.000,00	**8.484,17**	**17%**
97	241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	SERVICIO	74.580,36	20.000,00	**54.580,36**	**73%**	40.000,00	**34.580,36**	**46%**
98	241102	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO	SERVICIO	75.610,00	25.000,00	**50.610,00**	**67%**	40.000,00	**35.610,00**	**47%**
99	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	SERVICIO	100.573,10	30.000,00	**70.573,10**	**70%**	70.000,00	**30.573,10**	**30%**
100	241200	BIOPSIA DE ALVEÓLO	SERVICIO	39.610,00	2.000,00	**37.610,00**	**95%**	30.000,00	**9.610,00**	**24%**
101	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	SERVICIO	54.777,98	30.000,00	**24.777,98**	**45%**	32.000,00	**22.777,98**	**42%**

102	242102	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE (CADA DIENTE)	SERVICIO	55.679,17	40.000,00	**15.679,17**	**28%**	32.000,00	**23.679,17**	**43%**
103	242202	CIRUGIA A COLGAJO CON RESECCION RADICULAR (AMPUTACION, HEMISECCION)	SERVICIO	58.748,34	5.000,00	**53.748,34**	**91%**	32.000,00	**26.748,34**	**46%**
104	243102	EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	110.708,81	5.000,00	**105.708,81**	**95%**	88.700,00	**22.008,81**	**20%**
105	243103	EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	110.708,81	35.000,00	**75.708,81**	**68%**	88.700,00	**22.008,81**	**20%**
106	243104	EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	126.190,36	4.000,00	**122.190,36**	**97%**	88.600,00	**37.590,36**	**30%**
107	250100	BIOPSIA CERRADA [PUNCION] [ASPIRACION CON AGUJA FINA] DE LENGUA	SERVICIO	88.692,68	2.000,00	**86.692,68**	**98%**	65.000,00	**23.692,68**	**27%**
108	250202	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA	SERVICIO	68.765,48	20.000,00	**48.765,48**	**71%**	45.000,00	**23.765,48**	**35%**
109	250203	BIOPSIA ESCISIONAL DE LENGUA	SERVICIO	69.432,14	20.000,00	**49.432,14**	**71%**	48.000,00	**21.432,14**	**31%**
110	251100	RESECCIÓN DE LESIÓN PROFUNDA EN LA LENGUA	SERVICIO	114.844,53	20.000,00	**94.844,53**	**83%**	88.000,00	**26.844,53**	**23%**
111	255903	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	SERVICIO	128.247,03	10.000,00	**118.247,03**	**92%**	98.000,00	**30.247,03**	**24%**
112	256100	FRENILLECTOMÍA LINGUAL NCOC	SERVICIO	128.247,03	100.000,00	**28.247,03**	**22%**	98.000,00	**30.247,03**	**24%**
113	260100	SIALOLITOTOMÍA	SERVICIO	107.177,86	5.000,00	**102.177,86**	**95%**	77.000,00	**30.177,86**	**28%**
114	260300	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL	SERVICIO	82.785,24	5.000,00	**77.785,24**	**94%**	75.000,00	**7.785,24**	**9%**
115	262101	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA	SERVICIO	84.785,24	5.000,00	**79.785,24**	**94%**	73.000,00	**11.785,24**	**14%**

116	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	SERVICIO	116.444,65	30.000,00	**86.444,65**	**74%**	92.000,00	**24.444,65**	**21%**
117	270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	SERVICIO	88.560,60	20.000,00	**68.560,60**	**77%**	76.000,00	**12.560,60**	**14%**
118	270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	SERVICIO	95.893,93	20.000,00	**75.893,93**	**79%**	71.200,00	**24.693,93**	**26%**
119	272101	BIOPSIA DE UVULA	SERVICIO	78.795,12	10.000,00	**68.795,12**	**87%**	58.000,00	**20.795,12**	**26%**
120	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	SERVICIO	80.461,79	10.000,00	**70.461,79**	**88%**	60.000,00	**20.461,79**	**25%**
121	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	SERVICIO	77.128,45	10.000,00	**67.128,45**	**87%**	58.000,00	**19.128,45**	**25%**
122	272401	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL, INCISIONAL O ESCISIONAL	SERVICIO	65.610,00	15.000,00	**50.610,00**	**77%**	55.000,00	**10.610,00**	**16%**
123	272402	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	SERVICIO	77.814,88	2.000,00	**75.814,88**	**97%**	57.000,00	**20.814,88**	**27%**
124	273101	EXTIRPACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR	SERVICIO	91.718,69	40.000,00	**51.718,69**	**56%**	61.000,00	**30.718,69**	**33%**
125	273201	EXTIRPACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR	SERVICIO	102.210,12	45.000,00	**57.210,12**	**56%**	81.000,00	**21.210,12**	**21%**
126	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	SERVICIO	82.785,24	10.000,00	**72.785,24**	**88%**	62.000,00	**20.785,24**	**25%**
127	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	SERVICIO	82.785,24	10.000,00	**72.785,24**	**88%**	62.000,00	**20.785,24**	**25%**
128	275301	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	SERVICIO	72.158,10	10.000,00	**62.158,10**	**86%**	62.000,00	**10.158,10**	**14%**
129	275302	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	SERVICIO	69.167,98	10.000,00	**59.167,98**	**86%**	60.000,00	**9.167,98**	**13%**

130	275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	SERVICIO	119.148,82	70.000,00	**49.148,82**	**41%**	85.000,00	**34.148,82**	**29%**
131	275304	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCIÓN DE 'CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	SERVICIO	77.276,67	2.000,00	**75.276,67**	**97%**	58.000,00	**19.276,67**	**25%**
132	276201	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	SERVICIO	88.177,86	10.000,00	**78.177,86**	**89%**	78.000,00	**10.177,86**	**12%**
133	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	SERVICIO	228.285,74	100.000,00	**128.285,74**	**56%**	100.000,00	**128.285,74**	**56%**
134	276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	SERVICIO	180.136,92	5.000,00	**175.136,92**	**97%**	100.000,00	**80.136,92**	**44%**
135	276300	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE PALADAR FISURADO NCOC	SERVICIO	122.445,25	50.000,00	**72.445,25**	**59%**	70.000,00	**52.445,25**	**43%**
136	278200	INCISIÓN DE CAVIDAD BUCAL, ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA	SERVICIO	88.852,39	10.000,00	**78.852,39**	**89%**	78.000,00	**10.852,39**	**12%**
137	768110	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	SERVICIO	109.975,60	80.000,00	**29.975,60**	**27%**	78.000,00	**31.975,60**	**29%**
138	768111	INJERTO ÓSEO HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	SERVICIO	310.619,08	250.000,00	**60.619,08**	**20%**	185.000,00	**125.619,08**	**40%**
139	768301	REDUCCION CERRADA LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	SERVICIO	129.148,22	10.000,00	**119.148,22**	**92%**	115.000,00	**14.148,22**	**11%**
140	768302	REDUCCION CERRADA LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	SERVICIO	176.844,53	10.000,00	**166.844,53**	**94%**	156.000,00	**20.844,53**	**12%**

141	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	SERVICIO	63.177,86	10.000,00	**53.177,86**	**84%**	45.000,00	**18.177,86**	**29%**
142	973300	EXTRACCION DE FERULAS DENTALES	SERVICIO	36.177,86	10.000,00	**26.177,86**	**72%**	28.000,00	**8.177,86**	**23%**
143	227100	CIERRE DE FISTULA DE SENO MAXILAR SOD	SERVICIO	77.642,27	10.000,00	**67.642,27**	**87%**	57.000,00	**20.642,27**	**27%**
144	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	SERVICIO	91.511,19	10.000,00	**81.511,19**	**89%**	71.000,00	**20.511,19**	**22%**
145	273100	ESCISION LOCAL DE LESION EN PALADAR OSEO SOD	SERVICIO	108.654,77	80.000,00	**28.654,77**	**26%**	88.000,00	**20.654,77**	**19%**
146	273101	ESCISION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR	SERVICIO	81.765,48	5.000,00	**76.765,48**	**94%**	71.000,00	**10.765,48**	**13%**
147	273102	RESECCION LOCAL DEL PALADAR POR CAUTERIZACION O CRIO-	SERVICIO	61.854,41	1.000,00	**60.854,41**	**98%**	51.000,00	**10.854,41**	**18%**
148	273103	RESECCION LOCAL DEL PALADAR POR QUIMIOTERAPIA	SERVICIO	89.457,15	1.000,00	**88.457,15**	**99%**	74.000,00	**15.457,15**	**17%**
149	273200	ESCISION AMPLIA DE LESION EN PALADAR OSEO SOD	SERVICIO	129.482,15	10.000,00	**119.482,15**	**92%**	110.000,00	**19.482,15**	**15%**
150	273201	ESCISION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR	SERVICIO	88.824,76	10.000,00	**78.824,76**	**89%**	67.500,00	**21.324,76**	**24%**
151	273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR	SERVICIO	97.649,53	45.000,00	**52.649,53**	**54%**	32.000,00	**65.649,53**	**67%**
152	273203	PALATECTOMIA PARCIAL NCOC	SERVICIO	158.138,33	10.000,00	**148.138,33**	**94%**	70.000,00	**88.138,33**	**56%**
153	273204	PALATECTOMIA TOTAL	SERVICIO	180.296,43	10.000,00	**170.296,43**	**94%**	145.000,00	**35.296,43**	**20%**
154	274200	ESCISION DE LESION DE LABIO SOD	SERVICIO	119.444,65	10.000,00	**109.444,65**	**92%**	87.000,00	**32.444,65**	**27%**
155	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO	SERVICIO	133.844,53	10.000,00	**123.844,53**	**93%**	112.000,00	**21.844,53**	**16%**

156	274202	RESECCION PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO, CON ROTACION DE COLGAJO	SERVICIO	109.590,24	10.000,00	**99.590,24**	**91%**	99.000,00	**10.590,24**	**10%**
157	274203	RESECCION TOTAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO	SERVICIO	111.610,00	10.000,00	**101.610,00**	**91%**	98.000,00	**13.610,00**	**12%**
158	274300	ESCISION DE LESION EN MUCOSA ORAL SOD	SERVICIO	135.790,48	30.000,00	**105.790,48**	**78%**	97.000,00	**38.790,48**	**29%**
159	274303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	SERVICIO	87.363,50	10.000,00	**77.363,50**	**89%**	67.000,00	**20.363,50**	**23%**
160	274304	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	SERVICIO	77.864,29	10.000,00	**67.864,29**	**87%**	58.700,00	**19.164,29**	**25%**
161	274400	RESECCION DE FOSETAS LABIALES SOD	SERVICIO	88.187,74	10.000,00	**78.187,74**	**89%**	65.700,00	**22.487,74**	**25%**
162	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	SERVICIO	74.874,17	70.000,00	**4.874,17**	**7%**	64.000,00	**10.874,17**	**15%**
163	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	SERVICIO	77.208,03	2.000,00	**75.208,03**	**97%**	65.000,00	**12.208,03**	**16%**
164	275400	REPARACION DE LABIO FISURADO [QUEILOPLASTIA] SOD	SERVICIO	140.067,72	5.000,00	**135.067,72**	**96%**	130.000,00	**10.067,72**	**7%**
165	275401	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	SERVICIO	85.300,06	5.000,00	**80.300,06**	**94%**	75.000,00	**10.300,06**	**12%**
166	275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	SERVICIO	86.805,00	5.000,00	**81.805,00**	**94%**	76.000,00	**10.805,00**	**12%**
167	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	SERVICIO	80.177,86	5.000,00	**75.177,86**	**94%**	70.000,00	**10.177,86**	**13%**

168	275404	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL NCOC	SERVICIO	80.550,72	5.000,00	**75.550,72**	**94%**	70.000,00	**10.550,72**	**13%**
169	247400	FERULIZACION SOD	SERVICIO	163.986,09	80.000,00	**83.986,09**	**51%**	133.000,00	**30.986,09**	**19%**
170	973600	EXTRACCION DE OTRO DISPOSITIVO DE FIJACION MANDIBULAR EXTERNA	SERVICIO	169.445,25	10.000,00	**159.445,25**	**94%**	139.999,00	**29.446,25**	**17%**
171	243105	EXTIRPACIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCION DE ESTRUCTURAS VECINAS U OSEAS	SERVICIO	109.432,75	10.000,00	**99.432,75**	**91%**	88.000,00	**21.432,75**	**20%**
172	243302	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA EXTRAORAL	SERVICIO	118.019,98	5.000,00	**113.019,98**	**96%**	98.000,00	**20.019,98**	**17%**
173	255902	GLOSOPEXIA	SERVICIO	116.698,91	5.000,00	**111.698,91**	**96%**	96.000,00	**20.698,91**	**18%**
174	255901	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	SERVICIO	119.766,53	40.000,00	**79.766,53**	**67%**	100.000,00	**19.766,53**	**17%**
175	256301	DRENAJE DE ABSCESO EN LENGUA	SERVICIO	68.276,67	3.000,00	**65.276,67**	**96%**	57.000,00	**11.276,67**	**17%**
176	261100	BIOPSIA CERRADA [PUNCION] [ASPIRACION CON AGUJA FINA] DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL	SERVICIO	106.392,62	5.000,00	**101.392,62**	**95%**	96.000,00	**10.392,62**	**10%**
177	264901	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) SIN INJERTO	SERVICIO	116.805,00	17.000,00	**99.805,00**	**85%**	97.000,00	**19.805,00**	**17%**
178	264902	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) CON INJERTO	SERVICIO	117.113,89	18.000,00	**99.113,89**	**85%**	97.000,00	**20.113,89**	**17%**
179	252500	HEMIGLOSECTOMIA SOD	SERVICIO	151.521,68	5.000,00	**146.521,68**	**97%**	105.000,00	**46.521,68**	**31%**

180	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO	SERVICIO	151.521,68	5.000,00	**146.521,68**	**97%**	105.000,00	**46.521,68**	**31%**
181	252502	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO PEDICULADO	SERVICIO	115.797,22	5.000,00	**110.797,22**	**96%**	105.000,00	**10.797,22**	**9%**
182	252503	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LIBRE	SERVICIO	121.906,43	5.000,00	**116.906,43**	**96%**	105.000,00	**16.906,43**	**14%**
183	252505	HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCION OSEA, COLOCACION DE PLACA Y COLGAJO LIBRE O PEDICULADO	SERVICIO	205.754,18	5.000,00	**200.754,18**	**98%**	130.000,00	**75.754,18**	**37%**
184	253000	GLOSECTOMIA TOTAL SIN RESECCION MANDIBULAR Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICULADO SOD	SERVICIO	182.759,99	5.000,00	**177.759,99**	**97%**	152.000,00	**30.759,99**	**17%**
185	253100	GLOSECTOMIA TOTAL SIN RESECCION MANDIBULAR Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE SOD	SERVICIO	183.072,31	5.000,00	**178.072,31**	**97%**	145.000,00	**38.072,31**	**21%**
186	253200	GLOSECTOMIA TOTAL CON RESECCION MANDIBULAR Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE O PEDICULADO Y PLACA SOD	SERVICIO	137.513,29	5.000,00	**132.513,29**	**96%**	116.000,00	**21.513,29**	**16%**
187	253300	GLOSECTOMIA TOTAL CON LARINGOFARINGECTOMIA Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO LIBRE O PEDICULADO SOD	SERVICIO	132.914,22	5.000,00	**127.914,22**	**96%**	102.000,00	**30.914,22**	**23%**
188	254000	GLOSECTOMIA RADICAL SOD	SERVICIO	132.639,65	5.000,00	**127.639,65**	**96%**	102.000,00	**30.639,65**	**23%**
189	256301	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA	SERVICIO	60.348,42	5.000,00	**55.348,42**	**92%**	40.500,00	**19.848,42**	**33%**

190	260200	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL SOD	SERVICIO	83.917,32	5.000,00	**78.917,32**	**94%**	55.000,00	**28.917,32**	**34%**
191	261200	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL SOD	SERVICIO	71.794,60	5.000,00	**66.794,60**	**93%**	51.000,00	**20.794,60**	**29%**
192	263000	SIALOADENECTOMIA SOD	SERVICIO	100.408,75	5.000,00	**95.408,75**	**95%**	80.000,00	**20.408,75**	**20%**
193	263200	SIALOADENECTOMIA TOTAL SOD	SERVICIO	109.408,75	5.000,00	**104.408,75**	**95%**	82.000,00	**27.408,75**	**25%**
194	263202	PAROTIDECTOMIA TOTAL CONSERVADORA DEL VII PAR CRANEAL	SERVICIO	115.918,89	5.000,00	**110.918,89**	**96%**	95.000,00	**20.918,89**	**18%**
195	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	SERVICIO	139.869,49	5.000,00	**134.869,49**	**96%**	97.800,00	**42.069,49**	**30%**
196	263205	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS PALATINAS	SERVICIO	131.202,82	10.000,00	**121.202,82**	**92%**	96.890,00	**34.312,82**	**26%**
197	264100	CIERRE O REPARACION SALIVAL SOD	SERVICIO	99.679,17	10.000,00	**89.679,17**	**90%**	79.680,00	**19.999,17**	**20%**
198	264201	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO	SERVICIO	79.536,16	5.000,00	**74.536,16**	**94%**	59.800,00	**19.736,16**	**25%**
199	264900	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) SOD	SERVICIO	105.943,34	5.000,00	**100.943,34**	**95%**	86.700,00	**19.243,34**	**18%**
200	230201	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES UNIRRADICULARES	SERVICIO	25.511,19	13.210,00	**12.301,19**	**48%**	25.000,00	**511,19**	**2%**
201	271100	DRENAJE DE ABSCESO DE PALADAR	SERVICIO	50.122,73	1.000,00	**49.122,73**	**98%**	35.000,00	**15.122,73**	**30%**
		Promoción de salud y Prevención de enfermedades								
202	997101	APLICACIÓN DE SELLANTES DE AUTOCURADO	SERVICIO	19.774,83	1.000,00	**18.774,83**	**95%**	17.000,00	**2.774,83**	**14%**
203	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	SERVICIO	20.049,41	5.000,00	**15.049,41**	**75%**	17.000,00	**3.049,41**	**15%**

204	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	SERVICIO	17.343,21	500,00	**16.843,21**	**97%**	15.000,00	**2.343,21**	**14%**
205	997105	APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA	SERVICIO	38.201,25	1.000,00	**37.201,25**	**97%**	33.000,00	**5.201,25**	**14%**
206	997106	APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA MÁS SELLANTE	SERVICIO	25.785,24	1.000,00	**24.785,24**	**96%**	22.000,00	**3.785,24**	**15%**
207	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	SERVICIO	40.098,81	5.000,00	**35.098,81**	**88%**	38.000,00	**2.098,81**	**5%**
208	997500	PROFILAXIS DENTAL	SERVICIO	17.524,70	500,00	**17.024,70**	**97%**	15.000,00	**2.524,70**	**14%**
209	236100	IMPLANTE ALOPLASTICO CERAMICO SOD	SERVICIO	346.864,29	10.000,00	**336.864,29**	**97%**	130.000,00	**216.864,29**	**63%**
210	236200	IMPLANTE ALOPLASTICO METALICO SOD	SERVICIO	346.864,29	10.000,00	**336.864,29**	**97%**	130.000,00	**216.864,29**	**63%**
211	236300	IMPLANTE DENTAL ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION) SOD	SERVICIO	457.550,72	450.000,00	**7.550,72**	**2%**	300.000,00	**157.550,72**	**34%**
212	242300	PLASTIAS PREPROTESICAS (AUMENTO DE CORONA CLINICA) SOD	SERVICIO	98.679,17	30.000,00	**68.679,17**	**70%**	80.000,00	**18.679,17**	**19%**
213	242400	REPARACION O PLASTIA PERIODONTAL REGENERATIVA (INJERTOS, MEMBRANAS) SOD	SERVICIO	273.099,42	150.000,00	**123.099,42**	**45%**	100.000,00	**173.099,42**	**63%**
214	243100	ESCISION DE LESION DE ENCIA SOD	SERVICIO	79.953,22	5.000,00	**74.953,22**	**94%**	57.800,00	**22.153,22**	**28%**
215	243102	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	SERVICIO	99.804,89	5.000,00	**94.804,89**	**95%**	67.600,00	**32.204,89**	**32%**
216	243103	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	SERVICIO	99.804,89	5.000,00	**94.804,89**	**95%**	67.600,00	**32.204,89**	**32%**

217	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	SERVICIO	110.402,50	5.000,00	**105.402,50**	**95%**	90.500,00	**19.902,50**	**18%**
218	243201	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA, MENOR DE TRES CENTIMETROS	SERVICIO	61.160,72	5.000,00	**56.160,72**	**92%**	51.000,00	**10.160,72**	**17%**
219	243202	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA, MAYOR DE TRES CENTIMETROS	SERVICIO	68.025,01	5.000,00	**63.025,01**	**93%**	57.600,00	**10.425,01**	**15%**
220	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA INTRAORAL	SERVICIO	95.852,39	1.000,00	**94.852,39**	**99%**	67.800,00	**28.052,39**	**29%**
221	243500	OPERCULECTOMIA NCOC	SERVICIO	47.247,03	20.000,00	**27.247,03**	**58%**	45.000,00	**2.247,03**	**5%**
222	243501	CUÑA DISTAL	SERVICIO	77.012,50	5.000,00	**72.012,50**	**94%**	45.000,00	**32.012,50**	**42%**
223	244100	ESCISION DE LESION ODONTOGENICA SOD	SERVICIO	84.222,63	50.000,00	**34.222,63**	**41%**	68.700,00	**15.522,63**	**18%**
224	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	SERVICIO	161.013,11	50.000,00	**111.013,11**	**69%**	121.000,00	**40.013,11**	**25%**
225	244102	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	SERVICIO	162.679,77	150.000,00	**12.679,77**	**8%**	135.000,00	**27.679,77**	**17%**
226	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	SERVICIO	172.976,20	50.000,00	**122.976,20**	**71%**	137.000,00	**35.976,20**	**21%**
227	244105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON	SERVICIO	172.976,20	10.000,00	**162.976,20**	**94%**	137.000,00	**35.976,20**	**21%**

		COLGAJO OSEO PEDICULADO								
228	244106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO LIBRE	SERVICIO	182.976,20	10.000,00	**172.976,20**	**95%**	130.000,00	**52.976,20**	**29%**
229	244107	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA	SERVICIO	174.642,87	10.000,00	**164.642,87**	**94%**	154.000,00	**20.642,87**	**12%**
230	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO	SERVICIO	145.482,15	50.000,00	**95.482,15**	**66%**	122.800,00	**22.682,15**	**16%**
231	245100	REGULARIZACION DE REBORDES SOD	SERVICIO	77.444,65	50.000,00	**27.444,65**	**35%**	57.890,00	**19.554,65**	**25%**
232	245200	ALVEOLECTOMIA SOD	SERVICIO	67.375,48	1.000,00	**66.375,48**	**99%**	55.000,00	**12.375,48**	**18%**
		Prótesis								
233	234201	COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PÓNTICOS)	SERVICIO	301.742,29	300.000,00	**1.742,29**	**1%**	289.000,00	**12.742,29**	**4%**
234	234202	RECONSTRUCCIÓN DE MUÑONES	SERVICIO	96.239,24	50.000,00	**46.239,24**	**48%**	83.700,00	**12.539,24**	**13%**
235	234203	PERNO O PATRÓN DE NÚCLEO	SERVICIO	98.143,58	80.000,00	**18.143,58**	**18%**	85.600,00	**12.543,58**	**13%**
236	234301	COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS REMOVIBLE (SUPERIOR O INFERIOR) MUCOSOPORTADA	SERVICIO	266.926,80	110.000,00	**156.926,80**	**59%**	215.000,00	**51.926,80**	**19%**
237	234302	COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS REMOVIBLE (SUPERIOR O INFERIOR) DENTOMUCOSOPORTADA	SERVICIO	262.075,02	110.000,00	**152.075,02**	**58%**	212.000,00	**50.075,02**	**19%**

238	234401	COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS TOTAL MEDIO CASO (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	388.741,68	350.000,00	**38.741,68**	**10%**	350.000,00	**38.741,68**	**10%**
239	234402	COLOCACION O INSERCIÓN DE PRÓTESIS TOTAL (SUPERIOR E INFERIOR)	SERVICIO	666.926,80	350.000,00	**316.926,80**	**48%**	600.000,00	**66.926,80**	**10%**
		Registro, Historia Clínica y Ayudas Diagnósticas								
		Radiología								
240	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	25.197,62	5.000,00	**20.197,62**	**80%**	25.000,00	**197,62**	**1%**
241	870002	PERFILOGRAMA PARA CEFALOMETRIA	SERVICIO	28.530,95	5.000,00	**23.530,95**	**82%**	25.000,00	**3.530,95**	**12%**
242	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	SERVICIO	28.530,95	5.000,00	**23.530,95**	**82%**	25.000,00	**3.530,95**	**12%**
243	870101	RADIOGRAFIA DE CARA	SERVICIO	31.864,29	5.000,00	**26.864,29**	**84%**	25.000,00	**6.864,29**	**22%**
244	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	SERVICIO	31.864,29	5.000,00	**26.864,29**	**84%**	25.000,00	**6.864,29**	**22%**
245	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	SERVICIO	21.864,29	5.000,00	**16.864,29**	**77%**	20.000,00	**1.864,29**	**9%**
246	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	SERVICIO	21.864,29	5.000,00	**16.864,29**	**77%**	20.000,00	**1.864,29**	**9%**
247	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	SERVICIO	21.864,29	5.000,00	**16.864,29**	**77%**	20.000,00	**1.864,29**	**9%**
248	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAFIA)	SERVICIO	23.530,95	23.000,00	**530,95**	**2%**	20.000,00	**3.530,95**	**15%**
249	870120	RADIOGRAFIA SUBMENTONIANA-VERTICAL	SERVICIO	25.197,62	5.000,00	**20.197,62**	**80%**	25.000,00	**197,62**	**1%**
250	870130	RADIOGRAFIA DE PERFIL DE CARA	SERVICIO	25.197,62	5.000,00	**20.197,62**	**80%**	25.000,00	**197,62**	**1%**

251	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	SERVICIO	20.864,29	20.000,00	**864,29**	**4%**	20.000,00	**864,29**	**4%**
252	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	SERVICIO	10.765,48	5.000,00	**5.765,48**	**54%**	10.000,00	**765,48**	**7%**
253	870450	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	SERVICIO	10.765,48	5.000,00	**5.765,48**	**54%**	10.000,00	**765,48**	**7%**
254	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	SERVICIO	10.765,48	5.000,00	**5.765,48**	**54%**	10.000,00	**765,48**	**7%**
255	870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	SERVICIO	10.765,48	5.000,00	**5.765,48**	**54%**	10.000,00	**765,48**	**7%**
256	870453	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	SERVICIO	10.765,48	5.000,00	**5.765,48**	**54%**	10.000,00	**765,48**	**7%**
257	870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	SERVICIO	10.765,48	5.000,00	**5.765,48**	**54%**	10.000,00	**765,48**	**7%**
258	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	SERVICIO	10.765,48	10.000,00	**765,48**	**7%**	10.000,00	**765,48**	**7%**
259	870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	SERVICIO	57.691,67	10.000,00	**47.691,67**	**83%**	50.000,00	**7.691,67**	**13%**
260	870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	SERVICIO	10.079,05	5.000,00	**5.079,05**	**50%**	10.000,00	**79,05**	**1%**
				28.572.904,28	***8.102.346,00***	***20.470.558,28***	***72%***	***21.506.959,00***	***7.065.945,28***	***25%***

GRUPO II. BICOR SANTA MARTA

ACTIVIDADES DIAGNOSTICAS

CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO DE REFERENCIA	CODES	VARIACION	%
890221	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	SERVICIO	26.440,00	25.000,00	1.440,00	5%
890321	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	SERVICIO	26.440,00	1.000,00	25.440,00	96%
890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	SERVICIO	26.440,00	25.000,00	1.440,00	5%
890318	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	SERVICIO	26.440,00	1.000,00	25.440,00	96%
890217	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	SERVICIO	26.440,00	25.000,00	1.440,00	5%
890317	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	SERVICIO	26.440,00	1.000,00	25.440,00	96%
890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	SERVICIO	26.440,00	25.000,00	1.440,00	5%
890320	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	SERVICIO	26.440,00	1.000,00	25.440,00	96%

PERIODONCIA

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO DE REFERENCIA	CODES	VARIACION	%
240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	SERVICIO	131.260,00	100.000,00	31.260,00	24%

ENDEDONCIA

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO DE REFERENCIA	CODES	VARIACION	%
237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	SERVICIO	191.046,00	130.000,00	61.046,00	32%
237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	SERVICIO	256.144,00	220.000,00	36.144,00	14%
237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	SERVICIO	309.176,00	300.000,00	9.176,00	3%

CIRUGIA ORAL

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO DE REFERENCIA	CODES	VARIACION	%
231100	EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR SOD	SERVICIO	125.516,00	90.000,00	35.516,00	28%
231200	EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR SOD	SERVICIO	140.321,00	120.000,00	20.321,00	14%
231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	SERVICIO	392.823,00	250.000,00	142.823,00	36%
231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	SERVICIO	224.141,00	150.000,00	74.141,00	33%
237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMÍA Y OBTURACION RETROGADA (CIRUGÍA PERIRRADICULAR)	SERVICIO	342.967,00	20.000,00	322.967,00	94%

ODONTOPEDIATRIA

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO DE REFERENCIA	CODES	VARIACION	%
255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	SERVICIO	172.386,00	100.000,00	72.386,00	42%
234101	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIENTES TEMPORALES)	SERVICIO	109.894,00	1.000,00	108.894,00	99%
234102	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)	SERVICIO	115.042,00	1.000,00	114.042,00	99%
237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	SERVICIO	89.539,00	10.000,00	79.539,00	89%
237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SERVICIO	115.124,00	10.000,00	105.124,00	91%

RADIOLOGÌA ORAL

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO DE REFERENCIA	CODES	VARIACION	%
870440	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES OCLUSALES	SERVICIO	14.685,00	5.000,00	9.685,00	66%
870450	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	SERVICIO	17.123,00	5.000,00	12.123,00	71%
870451	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	SERVICIO	12.123,00	5.000,00	7.123,00	59%
870452	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	SERVICIO	12.123,00	5.000,00	7.123,00	59%
870453	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	SERVICIO	12.123,00	5.000,00	7.123,00	59%

870454	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	SERVICIO	12.123,00	5.000,00	7.123,00	59%
870455	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	SERVICIO	12.123,00	10.000,00	2.123,00	18%
870456	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	SERVICIO	110.850,00	10.000,00	100.850,00	91%
870460	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES CORONALES	SERVICIO	26.790,00	5.000,00	21.790,00	81%
			3.156.962,00	***1.661.000,00***	***1.495.962,00***	***47%***

GRUPO 1 – CONCLUSION 1: El comité económico evaluador de conformidad al numeral 4., del articulo **Artículo 2.2.1.2.1.5.2. Procedimiento para la contratación de mínima cuantía:** La Entidad Estatal debe revisar las ofertas económicas y verificar que la de menor precio cumple con las condiciones de la invitación. Si esta no cumple con las condiciones de la invitación, la Entidad Estatal debe verificar el cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente.

Procede a verificar los documentos de la empresa **SOMECA LTDA** evidenciando que la empresa**,** Cumple con todos los requisitos de orden económico.

Por otro lado, la empresa **SOMECA LTDA,** no supera los precios de referencia estipulados en la Invitación, no obstante, el comité evaluador de conformidad en lo establecido en el **Artículo 2.2.1.1.2.2.4.** ***Oferta con valor artificialmente bajo.***

Si de acuerdo con la información obtenida por la Entidad Estatal en su deber de análisis de que trata el artículo 2.2.1.1.1.6.1 del presente decreto, el valor de una oferta parece artificialmente bajo, la Entidad Estatal debe requerir al oferente para que explique las razones que sustentan el valor ofrecido.

Cuando el valor de la oferta sobre la cual la Entidad Estatal tuvo dudas sobre su valor, responde a circunstancias objetivas del oferente y de su oferta que no ponen en riesgo el cumplimiento del contrato si este es adjudicado a tal oferta, la Entidad Estatal debe continuar con su análisis en el proceso de evaluación de ofertas.

Entonces la explicación ofrecida por el proponente debe satisfacer al comité en el sentido de dejar claro que el valor ofrecido no pone en riesgo el cumplimiento del contrato.

Por lo anterior el comité evaluador solicita a la empresa **SOMECA LTDA,** justifique las razones que sustentan el valor ofrecido.

GRUPO 2 – CONCLUSION 1: El comité económico evaluador de conformidad al numeral 4., del articulo **Artículo 2.2.1.2.1.5.2. Procedimiento para la contratación de mínima cuantía:** La Entidad Estatal debe revisar las ofertas económicas y verificar que la de menor precio cumple con las condiciones de la invitación. Si esta no cumple con las condiciones de la invitación, la Entidad Estatal debe verificar el cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente.

Procede a verificar los documentos de la empresa **CARIBBEAN ORTHODONTICS** evidenciando que la empresa**,** Cumple con todos los requisitos de orden económico.

Por otro lado, la empresa **CARIBBEAN ORTHODONTICS,** no supera los precios de referencia estipulados en la Invitación, no obstante, el comité evaluador de conformidad en lo establecido en el **Artículo 2.2.1.1.2.2.4.** ***Oferta con valor artificialmente bajo.***

Si de acuerdo con la información obtenida por la Entidad Estatal en su deber de análisis de que trata el artículo 2.2.1.1.1.6.1 del presente decreto, el valor de una oferta parece artificialmente bajo, la Entidad Estatal debe requerir al oferente para que explique las razones que sustentan el valor ofrecido.

Cuando el valor de la oferta sobre la cual la Entidad Estatal tuvo dudas sobre su valor, responde a circunstancias objetivas del oferente y de su oferta que no ponen en riesgo el cumplimiento del contrato si este es adjudicado a tal oferta, la Entidad Estatal debe continuar con su análisis en el proceso de evaluación de ofertas.

Entonces la explicación ofrecida por el proponente debe satisfacer al comité en el sentido de dejar claro que el valor ofrecido no pone en riesgo el cumplimiento del contrato.

Por lo anterior el comité evaluador solicita a la empresa **CARIBBEAN ORTHODONTICS,** justifique las razones que sustentan el valor ofrecido.

En constancia se firma en Barranquilla, a los (22) días del mes de MAYO del 2019.

COMITÉ EVALUADOR:

HAROLD JESUS ECHEVERRIA PEREZ
COMITE ECONOMICO EVALUADOR