MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA NARIÑO
GRUPO ADMINISTRATIVO UPRES NARIÑO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
Firma:_____
Recibido por: _____
Sigla unidad o dependencia: _____
Fecha:_____ Hora:_____
Radicado Nro._____

No. GS-2023- - UPRES-JEFAD – 3.1

San Juan de Pasto, 02 de mayo de 2023

Seño Mayor.
CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO
JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4
Avenida 10 Norte No 16 N -21/ barrio Granada
Cali-Valle.

Asunto: Evaluación Económica Proceso contratación mínima cuantía **PN RASES4 MIC 091/2023**.

A continuación, se presenta el informe de evaluación, económica de la oferta recibida con motivo del proceso No **PN RASES4 MIC 091/2023**– **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA QUE INCLUYE CONSULTA, AYUDAS DIAGNÓSTICAS, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, 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 TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE LA DISAN-BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA"**

Convenciones empleadas en el informe:

SI.	= CUMPLE	N.C.	= NO CUMPLE	SUBS.	= SUBSANABLE	N.A.	= NO APLICA	N.O.	= NO OFERTA

Datos generales del proceso:

PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
El valor total estimado del presente proceso de contratación corresponde a **NOVENTA MILLONES DE PESOS ($90.000.000,00) M/CTE), Moneda Legal Colombiana, incluido IVA, para la vigencia 2023**.	**SFI**	certificado de disponibilidad presupuestal No **36623**, del 12 de abril de 2023	**MÍNIMA CUANTÍA,** según lo establecido en el artículo 274 de la Ley 1450 del 2011, 94 de la Ley 1474 del 2011 y acorde con lo estipulado en el capítulo 2 subsección 5 del Decreto 1082 de 2015 y la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018 "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional

Fecha de Cierre: 28 de abril de 2023
Hora de cierre: 17:00 horas

A continuación, se relaciona las ofertas a evaluar:

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELEFONO	N° NIT
1	**SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS**	**3182553342**	**900609428-9**
	REPRESENTANTE LEGAL: MARTHA PAOLA MONTERO RIASCOS	**3182553342**	**C.C 52.422.239**

REQUISITOS DE ORDEN ECONOMICO

REFERENCIA	1 SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS	
	¿CUMPLE?	SECOP II
Registro Único Tributario RUT	SI	SECOP II
Sostenibilidad de Precios	SI	SECOP II
Certificación Bancaria	SI	SECOP II
Formulario Beneficiario Cuenta	SI	SECOP II
RESULTADO	**HABILITADO**	

EVALUACION ECONOMICA

Fiel copia del original ingresado en carpetas

364800561

OFERTA ECONOMICA

Favor describa el porcentaje de descuento, el cual será aplicado por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4 al precio techo establecido** teniendo en cuenta los siguientes criterios.

ITEM	OBJETO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA QUE INCLUYE CONSULTA, AYUDAS DIAGNÓSTICAS, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, RELACIONADOS EN EL ANEXO INFORMATIVO PRECIOS TECHO	11%

Notas aclaratorias:

1. En caso de no otorgar porcentaje único descuento o que el descuento sea equivalente al 0%, se entenderá que su oferta se ajusta a la tarifa o valor techo establecido.
2. Se evaluará al oferente que haya ofertado el mayor porcentaje de descuento.
3. Para la contratación se tendrá en cuenta el porcentaje de descuento ofertado el cual, aplica para todos los ítems.
4. El presente proceso se adjudicará por el valor total del presupuesto que es **NOVENTA MILLONES DE PESOS ($90.000.000,00) incluido IVA vigencia 2023.**
5. El oferente deberá diligenciar en la plataforma **SECOP II** en la oferta económica el valor indicado por la entidad que es de **NOVENTA MILLONES DE PESOS ($90.000.000,00).**

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA
NIT: 900609428-9
Representante Legal: MARTHA PAOLA MONTERO RIASCOS
CC. 52.422.239
Dirección: CALLE 19 # 24- 50 OFICINA 406 EDIFICIO NARIÑO CENTRO EJECUTIVOS
Teléfono: **3182553341-3182553342**
Email: **smespecialistasodontologia@gmail.com**

ÍTEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	PRECIO TECHO	POR-CEN-TAJE DES-CUENTO 11%	VALOR OFER-TADO
1	890404	CONSULTA DE VALORACION POR ODONTOLOGIA ESPECIALI-ZADA	$ 36.865	$ 4.055	$ 32.810
2	890304	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	$ 31.120	$ 3.423	$ 27.697
3	890704	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	$ 30.753	$ 3.383	$ 27.370
4	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPE-DIATRIA	$ 36.865	$ 4.055	$ 32.810
5	890320	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	$ 32.040	$ 3.524	$ 28.516
6	890224	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REHABILITA-CION ORAL	$ 36.865	$ 4.055	$ 32.810
7	890324	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL	$ 32.040	$ 3.524	$ 28.516

Firma del original ingrid.cardenas

364800561

8	890217	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	$ 36.865	$ 4.055	$ 32.810
9	890317	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	$ 32.040	$ 3.524	$ 28.516
10	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 36.865	$ 4.055	$ 32.810
11	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 32.040	$ 3.524	$ 28.516
12	890222	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	$ 36.865	$ 4.055	$ 32.810
13	890322	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	$ 32.040	$ 3.524	$ 28.516
14	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	$ 36.865	$ 4.055	$ 32.810
15	890318	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	$ 32.040	$ 3.524	$ 28.516
16	890221	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	$ 36.865	$ 4.055	$ 32.810
17	890321	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	$ 32.040	$ 3.524	$ 28.516
18	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	$ 9.656	$ 1.062	$ 8.594
19	870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	$ 26.300	$ 2.893	$ 23.407
20	870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	$ 8.914	$ 981	$ 7.933
21		PAQUETE DE ORTODONCIA BASICO	$ 66.175	$ 7.279	$ 58.896
22		PAQUETE DE ORTODONCIA PLUS	$ 81.551	$ 8.971	$ 72.580
23	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	$ 15.139	$ 1.665	$ 13.474
24	997102	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO	$ 19.212	$ 2.113	$ 17.099
25	997105	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	$ 16.544	$ 1.820	$ 14.724
26	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL POR CUADRANTE	$ 97.173	$ 10.689	$ 86.484
27	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE	$ 74.323	$ 8.176	$ 66.147
28	997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	$ 27.987	$ 3.079	$ 24.908
29	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO POR SUPERFICIE	$ 38.235	$ 4.206	$ 34.029
30	232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	$ 97.831	$ 10.761	$ 87.070
31	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	$ 197.002	$ 21.670	$ 175.332
32	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	$ 30.414	$ 3.346	$ 27.068
33	235100	REIMPLANTE DE DIENTE SOD	$ 129.258	$ 14.218	$ 115.040
34	236100	IMPLANTE ALOPLASTICO CERAMICO SOD	$ 369.096	$ 40.601	$ 328.495
35	236200	IMPLANTE ALOPLASTICO METALICO SOD	$ 565.059	$ 62.156	$ 502.903
36	236300	IMPLANTE DENTAL ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION) SOD	$ 1.825.629	$ 200.819	$ 1.624.810
37	231500	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA) SOD	$ 164.518	$ 18.097	$ 146.421
38	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	$ 176.530	$ 19.418	$ 157.112
39	242202	CIRUGIA A COLGAJO CON RESECCION RADICULAR (AMPUTACION, HEMISECCION)	$ 113.266	$ 12.459	$ 100.807
40	244106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO LIBRE	$ 286.114	$ 31.473	$ 254.641
41	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	$ 315.451	$ 34.700	$ 280.751
42	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRANO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	$ 401.294	$ 44.142	$ 357.152
43	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	$ 518.025	$ 56.983	$ 461.042
44	240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD	$ 105.775	$ 11.635	$ 94.140
45	240400	DRENAJE DE COLECCION PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR) SOD	$ 142.349	$ 15.658	$ 126.691
46	243400	GINGIVECTOMIA SOD	$ 116.238	$ 12.786	$ 103.452
47	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	$ 327.620	$ 36.038	$ 291.582
48	247401	FERULIZACION RIGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	$ 142.479	$ 15.673	$ 126.806
49	247402	FERULIZACION SEMIRIGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	$ 109.400	$ 12.034	$ 97.366
50	247403	FERULIZACION	$ 109.400	$ 12.034	$ 97.366
51	256100	FRENILLECTOMIA LINGUAL SOD	$ 103.600	$ 11.396	$ 92.204
52	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	$ 60.798	$ 6.688	$ 54.110
53	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	$ 71.958	$ 7.915	$ 64.043
54	230103	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	$ 88.000	$ 9.680	$ 78.320
55	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	$ 51.506	$ 5.666	$ 45.840
56	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	$ 55.090	$ 6.060	$ 49.030
57	230203	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	$ 60.000	$ 6.600	$ 53.400
58	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	$ 75.051	$ 8.256	$ 66.795
59	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	$ 95.843	$ 10.543	$ 85.300
60	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	$ 136.100	$ 14.971	$ 121.129
61	231302	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	$ 136.100	$ 14.971	$ 121.129
62	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	$ 136.100	$ 14.971	$ 121.129

364800561

63	231400	EXODONCIAS MULTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD	$ 191.400	$ 21.054	$ 170.346
64	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	$ 282.530	$ 31.078	$ 251.452
65	244102	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	$ 336.204	$ 36.982	$ 299.222
66	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR INCLUYE RX	$ 136.265	$ 14.989	$ 121.276
67	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR INCLUYE RX	$ 90.843	$ 9.993	$ 80.850
68	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR INCLUYE RX	$ 330.828	$ 36.391	$ 294.437
69	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	$ 162.518	$ 17.877	$ 144.641
70	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR INCLUYE RX	$ 216.024	$ 23.763	$ 192.261
71	237200	APEXIFICACION (INDUCCION DE APEXOGENESIS) SOD	$ 181.686	$ 19.985	$ 161.701
72		RETRATAMIENTO ENDODONTICO UNIRRADICULAR INCLUYE RX	$ 154.096	$ 16.951	$ 137.145
73		RETRATAMIENTO ENDODONTICO BIRRADICULAR INCLUYE RX	$ 250.530	$ 27.558	$ 222.972
74		RETRATAMIENTO ENDODONTICO MULTIRRADICULAR INCLUYE RX	$ 352.773	$ 38.805	$ 313.968
75	234201	COLOCACION O INSERCION DE PROTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PONTICOS)	$ 275.300	$ 30.283	$ 245.017
76	234204	REPARACION DE PROTESIS FIJA	$ 73.343	$ 8.068	$ 65.275
77	234301	INSERCION, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) MUCOSOPORTADA	$ 220.000	$ 24.200	$ 195.800
78	234302	INSERCION, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) DENTOMUCOSOPORTADA	$ 220.800	$ 24.288	$ 196.512
79	973500	EXTRACCION DE PROTESIS DENTAL SOD	$ 111.765	$ 12.294	$ 99.471
80		ORTODONCIA CON BRACKETS ESTETICOS	$ 2.925.296	$ 321.783	$ 2.603.513
81		PLAN BRACKETS AUTOLIGADO	$ 3.612.944	$ 397.424	$ 3.215.520
82	247300	RETENEDORES REMOVIBLES CADA UNO	$ 257.530	$ 28.328	$ 229.202
83	247300	RETENDERORES FIJOS CADA UNO	$ 150.000	$ 16.500	$ 133.500
84	893106	TRATAMIENTO DE ORTOPEDIA APARATOLOGIA Y 12 CONTROLES	$ 1.200.000	$ 132.000	$ 1.068.000
85	237101	PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA	$ 102.080	$ 11.229	$ 90.851
86	237102	PULPOTOMIA	$ 102.080	$ 11.229	$ 90.851
87	232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	$ 53.406	$ 5.875	$ 47.531
88	S23100	SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	$ 515.059	$ 56.656	$ 458.403
89	247100	COLOCACION DE APARATOLOGIA FIJA PARA ORTODONCIA (ARCADA) SOD	$ 1.673.942	$ 184.134	$ 1.489.808
90	247201	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)	$ 1.395.178	$ 153.470	$ 1.241.708
91	247202	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)	$ 1.395.178	$ 153.470	$ 1.241.708
92	893106	CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE	$ 63.800	$ 7.018	$ 56.782
93	893106	TRATAMIENTO ORTOPEDICO FUNCIONAL	$ 1.200.000	$ 132.000	$ 1.068.000
94	893106	PLACA MIORELAJANTE	$ 750.000	$ 82.500	$ 667.500
95	278200	INCISION DE CAVIDAD BUCAL, ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA SOD	$ 249.608	$ 27.457	$ 222.151
96	250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCION O ASPIRACION) DE LENGUA	$ 130.000	$ 14.300	$ 115.700
97	250002	BIOPSIA INSISAL DE LENGUA (EN CUÑA)	$ 130.000	$ 14.300	$ 115.700
98	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA POR CAVIDAD ORAL	$ 170.000	$ 18.700	$ 151.300
99	275802	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA	$ 350.000	$ 38.500	$ 311.500
100	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	$ 350.000	$ 38.500	$ 311.500
101	241104	BIOPSIA DE ENCIA	$ 130.000	$ 14.300	$ 115.700
102	241200	BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR	$ 130.000	$ 14.300	$ 115.700
103	274301	RESECION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL	$ 160.000	$ 17.600	$ 142.400
104	274302	RESECION DE LESION BENIGNA DE LA MUCORA ORAL MAYOR DE 2 CM DE DIAMETRO	$ 190.000	$ 20.900	$ 169.100
105	245100	REGULARIZACION DE REBORDES SOD	$ 157.000	$ 17.270	$ 139.730
106	231500	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA)	$ 250.000	$ 27.500	$ 222.500
107	242300	PLASTIAS PREPROTESICAS (AUMENTO DE CORONA CLINICA) SOD	$ 183.102	$ 20.141	$ 162.961
108	255903	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL INCLUYE : LIBERACION DE ADHERENCIAS (LENGUA EN ANQUILOGLOSIA)	$ 250.000	$ 27.500	$ 222.500
109	237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA (CIRUGIA PERIRRADICULAR DIENTES ANTERIORES	$ 245.100	$ 26.961	$ 218.139
110	237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA (CIRUGIA PERIRRADICULAR DIENTES POSTERIORES	$ 245.100	$ 26.961	$ 218.139
111	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	$ 164.700	$ 18.117	$ 146.583
112	234201	COLOCACION O INSERCION DE PROTESIS FIJA CADA UNIDAD SOBRE IMPLANTE	$ 275.300	$ 30.283	$ 245.017

CONCLUSIÓN:

Versión original digital carnera

364800561

Revisado y verificado los documentos económicos a los que le corresponde evaluar a este comité, los cuales son exigidos en la invitación publica para el proceso No **PN RASES4 MIC 091/2023**se puede concluir lo siguiente:

SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS: Identificado con Nit **900609428-9, CUMPLE,** teniendo en cuenta que su oferta económica se encuentra por debajo de los precios techos establecidos para el presente proceso, por consiguiente, el oferente queda habilitado para continuar dentro del proceso.

Atentamente.



CPS INGRID KATERINE CARDENAS TAIPE
Evaluadora Económica.

Carrera 35 19-119 Barrio Versalles
Teléfonos 7311177
denar.grusa@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PUBLICA

Fiel copia del original ingrid.cardenas

364800561