MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLÍN

Medellín, 10 de mayo de 2023.

Coronel
JULIO CESAR RAMIREZ NIETO
Gerente del Proyecto

Asunto: Informe de evaluación financiera de las ofertas presentadas dentro del proceso de Mínima Cuantía No. 351-DMMED-BR17-2023.

Respetuosamente y en atención a la revisión y evaluación de las propuestas presentadas para el proceso de Selección Abreviada Menor Cuantía No. 351-DMMED-BR17-2023, cuyo objeto es **"LA PRESTACIÓN SERVICIOS Y CONSULTA DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, QUE SE DERIVEN DE ESTAS ESPECIALIDADES, DEL ESM BAS17 EN EL MUNICIPIO DE CAREPA ANTIOQUIA, UNIDAD CENTRALIZADA POR EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLÍN PARA USUARIOS, AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, REGIONAL SIETE VIGENCIA 2023"** nos permitimos indicar lo siguiente:

Al proceso concurrieron las siguientes personas jurídicas:

No.	PROPONENTE	NIT/CC
1	**ORAL MILENIO – JUAN DAVID MOGOLLON**	1000145114-5

DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL

EVALUACIÓN ECONÓMICA

DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN FINANCIERA	OBSERVACION
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO (RUT):	**CUMPLE**
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	**CUMPLE**
FORMULARIO N° 02 BENEFICIARIO CUENTA SIIF:	**CUMPLE**
RESOLUCION DE FACTURACIÓN	**CUMPLE**
FORMATO OFERTA ECONÓMICA	**CUMPLE**

1	85122001	CONSULTA ESPECIALIZADA EN PERIODONCIA	1,00	UN	80.000,00	80.000,00	80.000,00
2	85122001	DETARTRAJE QUIRURGICO SUPRAGINGIVAL Y SUBGINGIVAL	1,00	UN	150.000,00	150.000,00	150.000,00
3	85122001	INJERTO GENGIVAL (CADA DIENTE)	1,00	UN	358.318,55	358.000,00	358.000,00
4	85122001	GINGIVECTOMIA (POR DIENTE)	1,00	UN	150.000,00	150.000,00	150.000,00
5	85122001	ALISADO RADICULAR O CIRUGIA A COLGAJO(POR CUADRANTE)	1,00	UN	330.419,58	330.000,00	330.000,00
6	85122001	ALISADO RADICULAR , CAMPO CERRADO (POR CUADRANTE)	1,00	UN	350.000,00	350.000,00	350.000,00
7	85122001	APEXIFICACION O APEXOGENESIS CON RADIOGRAFIA PREVIA DE CONTROL	1,00	UN	439.024,39	439.000,00	439.000,00
8	85122001	REGULARIZACION DE REBORDES	1,00	UN	250.000,00	250.000,00	250.000,00
9	85122001	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	1,00	UN	25.714,29	25.000,00	25.000,00
10	85122001	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES ANTERIORES INFERIORES	1,00	UN	25.714,29	25.000,00	25.000,00
11	85122001	RADIOGRAFIAS INTRAORALESPERIAPICALES ZONA DE CANINOS	1,00	UN	25.714,29	25.000,00	25.000,00
12	85122001	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	1,00	UN	25.714,29	25.000,00	25.000,00
13	85122001	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	1,00	UN	25.714,29	25.000,00	25.000,00
14	85122001	RADIOGRAFIAS INTRAORALES (OCLUSALES)	1,00	UN	49.315,07	49.000,00	49.000,00
15	85122001	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGOCOMPLETO	1,00	UN	123.214,29	123.000,00	123.000,00
16	85122001	CONSULTA ESPECIALIZADA EN ENDODONCIA	1,00	UN	80.000,00	80.000,00	80.000,00
17	85122001	CITA DE URGENCIA EN ENDODONCIA	1,00	UN	100.000,00	100.000,00	100.000,00
18	85122001	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTESUNRRADICULARES	1,00	UN	376.262,18	376.000,00	376.000,00
19	85122001	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTES BIRRADICULARES, CON RADIOGRAFIA PREVIA Y DE CONTROL	1,00	UN	502.291,57	502.000,00	502.000,00
20	85122001	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS E DIENTES MULTIRR. CON RX PREVIA Y DE CONTROL (CADA COND)	1,00	UN	620.677,57	620.000,00	620.000,00
19	85122001	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTES BIRRADICULARES, CON RADIOGRAFIA PREVIA Y DE CONTROL	1,00	UN	502.291,57	502.000,00	502.000,00
20	85122001	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS E DIENTES MULTIRR. CON RX PREVIA Y DE CONTROL (CADA COND)	1,00	UN	620.677,57	620.000,00	620.000,00
21	85122001	CIRUGIA PERIRADICULAR CON SELLE APICAL , POR RAIZ APICECTOMIA	1,00	UN	950.000,00	950.000,00	950.000,00
22	85122001	AMPUTACION RADICULAR O HEMISECCION , NO INCLUYE	1,00	UN	400.000,00	400.000,00	400.000,00
23	85122001	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS DIENTES TEMPORALES, CON RADIOGRAFIA PREVIA Y DE CONTROL	1,00	UN	367.346,94	367.000,00	367.000,00
24	85122001	PULPOTOMIA,NO INCLUYE OBTURACION CAMERAL DEFINETIVa	1,00	UN	270.000,00	270.000,00	270.000,00
25	85122001	APEXIFICACION	1,00	UN	316.000,00	316.000,00	316.000,00
26	85122001	FISTULIZACION	1,00	UN	300.000,00	300.000,00	300.000,00
27	85122001	CONSULTA ESPECIALIZADA EN ODONTOPEDIATRIA	1,00	UN	100.000,00	100.000,00	100.000,00
28	85122001	CITA DE URGENCIA EN ODONTOPEDIATRIA	1,00	UN	128.571,43	128.000,00	128.000,00
29	85122001	CORONA EN ACERO INOXIDABLE	1,00	UN	350.000,00	350.000,00	350.000,00
30	85122001	CORONA ENPOLICARBONATO O FORMA PLASTICA	1,00	UN	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00
31	85122001	RESINA POR SUPERFICIE	1,00	UN	90.000,00	90.000,00	90.000,00
32	85122001	EXODONCIA SIMPLE	1,00	UN	130.000,00	130.000,00	130.000,00
33	85122001	CONSULTA ESPECIALIZADA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	1,00	UN	106.412,01	106.000,00	106.000,00
34	85122001	CITA DE URGENCIA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	1,00	UN	133.574,84	133.000,00	133.000,00
35	85122001	DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR (ATM)	1,00	UN	188.993,48	188.000,00	188.000,00
36	85122001	EXODONCIA UNERRADICULAR (VIA ABIERTA) CON RADIOGRAFIA PREVIA Y DE CONTROL	1,00	UN	255.000,00	255.000,00	255.000,00
37	85122001	EXODONCIA MULTIRRADICULAR (VIA ABIERTA)CON RADIOGRAFIA PREVIA Y DE CONTROL	1,00	UN	283.000,00	283.000,00	283.000,00
38	85122001	VENTANA QUIRURGICA POR DIENTE	1,00	UN	394.123,22	394.000,00	394.000,00
39	85122001	EXTIRPACION CAPUCHON PERICORONARIO	1,00	UN	178.767,12	178.000,00	178.000,00

CONCLUSION: El oferente **ORAL MILENIO – JUAN DAVID MOGOLLON NIT 1000145114-5**CUMPLE, con los con los documentos y criterios de verificación financiera, organizacional y evaluación económica habilitantes previstos en el pliego de condiciones del proceso de Mínima Cuantía No. 344-DMMED-2023, por lo tanto SE HABILITA FINANCIERAMENTE.

PS. LUISA AVILA LEON
Comité Económico Evaluador
ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO