Medellín, 24 de agosto de 2023.

Señor Teniente Coronel
LUIS ANTONIO GOMEZ RUGELES
Gerente del Proyecto

Asunto: Informe de reevaluación financiera de las ofertas presentadas dentro del proceso de Mínima Cuantía No. 422-DMMED-BR11-2023

Respetuosamente y en atención a la segunda revisión y reevaluación de las propuestas presentadas para el proceso de Mínima Cuantía No. 422-DMMED-BR11-2023 cuyo objeto es **"PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA, CONSULTA ESPECIALIZADA, PROCEDIMIENTOS EN EL ÁREA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM EN MONTERÍA - CÓRDOBA Y SU ÁREA METROPOLITANA PARA LA VIGENCIA 2023",** nos permitimos indicar lo siguiente:

Al proceso concurrieron las siguientes personas jurídicas:

No.	PROPONENTE	NIT/CC
1	ORTHO ESTHETIC Y SPA S.A.S.	900315498-1

DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL

EVALUACIÓN ECONÓMICA

DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN FINANCIERA	INCEB
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO (RUT):	**CUMPLE** **SUBSANA Y PRESENTA REGISTRO UNICO TRIBUTARIO CORRESPONDIENTE AL OFERENTE ORTHO ESTHETIC Y SPA S.A.S.**
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	CUMPLE
FORMULARIO N° 02 BENEFICIARIO CUENTA SIIF:	CUMPLE
RESOLUCION DE FACTURACIÓN	CUMPLE
PROPUESTA ECONÓMICA	CUMPLE

El oferente **CUMPLE** con los documentos habilitantes solicitados en la Invitación Pública, presente un Registro Único Tributario que **no corresponde** al oferente ORTHO ESTHETIC Y SPA S.A.S.

OFERTA ECONÓMICA

No.	CODIGOS UNSPSC	CODIGOS CUPS	ESPECIFICACION TECNICA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO DE REFERENCIA	OFERTA ECONOMICA	CONCEPTO
1	890221	85122001	CONSULTA ESPECIALIZADA	Servicio	1	66.900	66.900	CUMPLE
2	240200	85122001	DETARTRAJE QUIRURGICO SUPRAGINGIVAL Y SUBGINGIVAL	Servicio	1	126.822	126.822	CUMPLE
3	242102	85122001	INJERTO GINGIVAL (CADA DIENTE)	Servicio	1	177.566	177.566	CUMPLE

4	243400	85122001	GINGIVECTOMIA (POR DIENTE)	Servicio	1	157.308	157.308	CUMPLE
5	240400	85122001	DRENAJE COLECCIÓN PERIODONTAL	Servicio	1	134.175	134.175	CUMPLE
6	242201	85122001	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	Servicio	1	298.977	298.977	CUMPLE
7	243202	85122001	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS	Servicio	1	135.149	135.149	CUMPLE
8	243201	85122001	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS	Servicio	1	121.740	121.740	CUMPLE
9	240200	85122001	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO (POR SEXTANTE	Servicio	1	132.791	132.791	CUMPLE
10	245200	85122001	ALVEOLOCTOMIA	Servicio	1	183.007	183.007	CUMPLE
IMAGENOLOGIA Y AYUDAS DIAGNOSTICAS								
11	870451	42152433	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	Servicio	1	19.443	19.443	CUMPLE
12	870452	42152433	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	Servicio	1	19.443	19.443	CUMPLE
13	870452	42152433	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	Servicio	1	19.443	19.443	CUMPLE
14	870454	42152433	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	Servicio	1	19.443	19.443	CUMPLE
15	870456	42152433	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	Servicio	1	20.925	20.925	CUMPLE
16	870440	42152433	RADIOGRAFIAS INTRAORALES (OCLUSALES)	Servicio	1	23.381	23.381	CUMPLE
17	870455	42152433	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	Servicio	1	18.000	18.000	CUMPLE
18	870114	42152010	RADIOGRAFIA EXTRAORAL DIGITAL (PANORAMICA)	Servicio	1	44.711	44.711	CUMPLE
19	870131	42202500	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	Servicio	1	61.933	61.933	CUMPLE
20	879141	42202500	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIOS IMPLANTOLOGIA)	Servicio	1	169.680	169.680	CUMPLE
ENDODONCIA								
21	890418	85122001	CONSULTA ESPECIALIZADA	Servicio	1	70.588	70.588	CUMPLE
22	237301	85122001	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTES UNIRRADICULARES	Servicio	1	185.920	185.920	CUMPLE
23	237302	85122001	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTES BIRRADICULARE	Servicio	1	228.722	228.722	CUMPLE
24	237303	85122001	TRATAMIENTO DE CONDUCTOS EN DIENTES MULTIRRADICULAR	Servicio	1	455.570	455.570	CUMPLE
25	237102	85122001	PULPÓTOMIA CON PULPECTOMIA	Servicio	1	147.056	147.056	CUMPLE
26	237200	85122001	APEXIFICACION (INDUCCIÓN DE APEXOGENESIS)	Servicio	1	141.569	141.569	CUMPLE
27	237601	85122001	FISTULIZACIÓN ENDODÓNTICA POR TREPANACIÓN Y DRENAJE	Servicio	1	168.855	168.855	CUMPLE
28	237602	85122001	FISTULIZACIÓN ENDODÓNTICA POR INCISIÓN	Servicio	1	168.855	168.855	CUMPLE
29	237603	85122001	FISTULIZACIÓN ENDODÓNTICA	Servicio	1	175.616	175.616	CUMPLE
30	237702	85122001	RADECTOMIA	Servicio	1	175.616	175.616	CUMPLE
31	237800	85122001	HEMISECCION DEL DIENTE	Servicio	1	223.187	223.187	CUMPLE
ORTODONCIA Y ODONTOPEDIATRIA								
32	890422	85122001	CONSULTA ESPECIALIZADA	Servicio	1	70.588	70.588	CUMPLE
33	247100	85122001	CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPEDICO FUNCIONAL Y MECANICO	Servicio	1	225.413	225.413	CUMPLE
34	247100	42152706	ESTUDIO Y COLOCACION DE APARATOLOGIA PARA ORTODONCIA FIJA ARCADA	Servicio	1	328.018	328.018	CUMPLE
35	247201	42152704	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE PARA ORTODONCIA (cada uno)	Servicio	1	500.000	500.000	CUMPLE
36	247300	42152704	COLOCACION DE APARATOS DE RETENCION (Cada Uno)	Servicio	1	320.000	320.000	CUMPLE

37	248200	85122001	AJUSTE OCLUSAL	Servicio	1	219.834	219.834	CUMPLE
38	248400	85122001	REPARACIÓN DE APARATOLOGIA FIJA O REMOVIBLE	Servicio	1	216.734	216.734	CUMPLE
39	248800	42152703	MASCARA FACIAL TERAPEUTICA (Revisiones 12 Meses)	Servicio	1	633.734	633.734	CUMPLE
40	893108	85122001	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DENTOMAXILOFACIAL, SECION	Servicio	1	79.184	79.184	CUMPLE
41	893107	42152703	ELABORACION Y ADAPTACION DEL APARATO ORTOPEDICO (Sin Revisiones)	Servicio	1	562.695	562.695	CUMPLE
CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL								
42	890417	85122004	CONSULTA ESPECIALIZADA	Servicio	1	70.588	70.588	CUMPLE
43	230101	85122004	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES UNIRRADICULARES	Servicio	1	80.654	80.654	CUMPLE
44	230102	85122004	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES MULTIRRADICULAR	Servicio	1	133.127	133.127	CUMPLE
45	231200	85122004	EXODONCIA QUIRURGICA UNI-MULTIRRADICULAR	Servicio	1	148.380	148.380	CUMPLE
46	231302	85122004	EXODONCIA DE INCLUIDOS EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL (POR DIENTE)	Servicio	1	347.541	347.541	CUMPLE
47	231303	85122004	EXODONCIA DE INCLUIDOS EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL (POR DIENTE)	Servicio	1	350.486	350.486	CUMPLE
48	762105	85122004	ELIMINACION DE EXOSTOSIS MANDIBULA O MAXILAR UNITLATERAL	Servicio	1	340.178	340.178	CUMPLE
49	245100	85122004	REGULARIZACION DE REBORDES (HEMIARCADA) NO INCLUYE RADIOGRAFIAS PREVIA Y DE CONTROL	Servicio	1	250.000	250.000	CUMPLE
50	274902	85122004	RESECCION UNILATERAL DE BRIDAS INTRAORALES	Servicio	1	117.661	117.661	CUMPLE
51	768110	85122004	INJERTO OSEO AUTOGENO POR DIENTE ,INCLUYE TOMA DE INJERTO INTRAORAL (No Incl Material)	Servicio	1	500.000	500.000	CUMPLE
52	247401	42152718	FERULIZACION RIGIDA (CADA CUADRANTE)	Servicio	1	170.899	170.899	CUMPLE
53	247402	42152718	FERULIZACION SEMIRRIGIDA (SUPERIOR E INFERIOR)	Servicio	1	174.012	174.012	CUMPLE
54	249100	85122001	TRATAMIENTO QUIRURGICO HEMORRAGIA POST-EXODONCIA O POR ALVEOLITIS	Servicio	1	85.000	85.000	CUMPLE
55	235100	85122001	REIMPLANTE O TRASPLANTE DE DIENTE	Servicio	1	229.893	229.893	CUMPLE
56	243502	85122001	OPERCULECTOMIA	Servicio	1	229.154	229.154	CUMPLE
57	231400	85122004	EXODONCIAS MULTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA CADA CUADRANTE	Servicio	1	364.521	364.521	CUMPLE
58	243301	85122004	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDRMOIDE, VIA INTRAORAL (No inculye Biopsia)	Servicio	1	474.640	474.640	CUMPLE
59	244101	85122004	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	Servicio	1	519.013	519.013	CUMPLE
60	244101	85122004	ENUCLEACION DE QUISTE (ODONTOGENICO O NO ODONTOGÉNICO) HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO (No Inclu Biop	Servicio	1	470.477	470.477	CUMPLE
61	244102	85122004	ENUCLEACION DE QUISTE (ODONTOGENICO O NO ODONTOGÉNICO) DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	Servicio	1	571.200	571.200	CUMPLE
62	244108	85122004	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGÉNICO O NO ODONTOGÉNICO	Servicio	1	348.000	348.000	CUMPLE

63	764301	85122004	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	Servicio	1	2.566.790	2.566.790	CUMPLE
64	766100	85122004	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR	Servicio	1	450.000	450.000	CUMPLE
65	766201	85122004	OSTEOPLASTIA ABIERTA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR	Servicio	1	463.433	463.433	CUMPLE
66	766301	85122004	OSTEOPLASTIA (OSTEOTOMIA) DE CUERPO DE MANDIBULA	Servicio	1	555.007	555.007	CUMPLE
67	766401	85122004	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	Servicio	1	561.653	561.653	CUMPLE
68	766402	85122004	CORTICOTOMIA MANDIBULAR	Servicio	1	565.620	565.620	CUMPLE
69	766903	85122004	OSTEOPLASTIA DE VARIOS HUESOS FACIALES	Servicio	1	348.000	348.000	CUMPLE
70	226203	85122004	ELEVACION PISO DEL SENO MAXILAR	Servicio	1	2.500.000	2.500.000	CUMPLE
71	241101	85122004	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCIA	Servicio	1	332.131	332.131	CUMPLE
72	250001	85122004	BIOPSIA CERRADA (PUNCIÓN) DE LENGUA	Servicio	1	293.533	293.533	CUMPLE
73	261002	85122004	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	Servicio	1	403.120	403.120	CUMPLE
74	261001	85122004	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	Servicio	1	355.389	355.389	CUMPLE
75	250002	85122004	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA	Servicio	1	320.000	320.000	CUMPLE
76	272401	85122004	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	Servicio	1	336.625	336.625	CUMPLE
77	272102	85122004	BIOPSIA INSICIONAL DE PALADAR	Servicio	1	351.526	351.526	CUMPLE
78	272103	85122004	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	Servicio	1	351.526	351.526	CUMPLE
79	272301	85122004	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	Servicio	1	304.585	304.585	CUMPLE
80	272302	85122004	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	Servicio	1	304.585	304.585	CUMPLE
81	274101	85122004	FRENILLECTOMIA LABIAL	Servicio	1	288.400	288.400	CUMPLE
82	260301	85122004	RESECION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	Servicio	1	343.534	343.534	CUMPLE
83	242202	85122004	AUMENTO DE REBORDE PARCIALMENTE EDENTULO (SIN MATERIAL)	Servicio	1	248.864	248.864	CUMPLE
84	242205	85122004	AUMENTO DE REBORDE PARCIALMENTE EDENTULO (CON MATERIAL)	Servicio	1	3.040.862	3.040.862	CUMPLE
85	244107	85122004	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	Servicio	1	550.000	550.000	CUMPLE
86	245100	85122004	REGULARIZACIÓN DE REBORDES POR CUADRANTE	Servicio	1	800.000	800.000	CUMPLE
87	767705	85122004	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE TRES DIENTES	Servicio	1	446.612	446.612	CUMPLE
88	767706	85122004	REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LUXACIÓN DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES	Servicio	1	600.000	600.000	CUMPLE
89	767802	85122004	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	Servicio	1	900.000	900.000	CUMPLE
90	768110	85122004	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	Servicio	1	1.363.952	1.363.952	CUMPLE
91	768301	85122004	REDUCCIÓN CERRADA LUXACION ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	Servicio	1	424.243	424.243	CUMPLE
92	768302	85122004	REDUCCIÓN CERRADA LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR	Servicio	1	1.209.860	1.209.860	CUMPLE
93	768702	85122004	RETIRO CERCLAJE INTER O INTRAMAXILAR	Servicio	1	466.940	466.940	CUMPLE

94	767701	85122004	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA ALVEOLAR	Servicio	1	761.263	761.263	CUMPLE
95	768301	85122004	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR	Servicio	1	450.000	450.000	CUMPLE
96	255101	85122004	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA(GLOSORRAFIA)	Servicio	1	250.476	250.476	CUMPLE
97	275101	85122004	SUTURA DE LACERACIÓN DE LABIO	Servicio	1	250.476	250.476	CUMPLE
98	768600	85122004	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	Servicio	1	150.000	150.000	CUMPLE
99	270102	85122004	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	Servicio	1	203.309	203.309	CUMPLE
REHABILITACIÓN ORAL								
100	890424	85122001	CONSULTA ESPECIALIZADA	Servicio	1	70.588	70.588	CUMPLE
101	234202	42152425	RECONSTRUCCION DE MUÑONES	Servicio	1	450.000	450.000	CUMPLE
102	234401	42152460	PROTESIS TOTAL ½ CASO (SUPERIOR O INFERIOR)	Servicio	1	1.134.243	1.134.243	CUMPLE
103	234402	42152460	COLOCACIÓN DE PROTESIS TOTAL SUPERIOR E INFERIOR	Servicio	1	235.231	235.231	CUMPLE
104	234301	42152439	PROTESIS REMOVIBLE (SUPERIOR O INFERIOR MUCOSOPORTADA	Servicio	1	1.200.000	1.200.000	CUMPLE
105	234302	42152439	PROTESIS REMOVIBLE (SUPERIOR O INFERIOR DENTOMUCOSOPORTADA	Servicio	1	250.000	250.000	CUMPLE
106	234303	42152439	REPARACIÓN DE PROTESIS REMOVIBLE	Servicio	1	306.293	306.293	CUMPLE
107	234201	42152437	COLOCACIÓN DE PROTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PONTICOS)	Servicio	1	1.093.208	1.093.208	CUMPLE
108	234204	42152437	REPARACIÓN DE PROTESIS FIJA	Servicio	1	250.000	250.000	CUMPLE
109	234203	42152411	PATRON DE NUCLEO POR CONDUCTO -PERNO COLADO (Por diente y Metal Base)	Servicio	1	429.437	429.437	CUMPLE
110	242300	85122001	PLASTIAS PREPROTESICAS (AUMENTO DE CORONA CLÍNICA)	Servicio	1	452.480	452.480	CUMPLE
111	234103	42152441	CORONA ACRILICA TERMOCURADA (CADA DIENTE)	Servicio	1	271.911	271.911	CUMPLE
112	236300	42295506	IMPLANTE DE OSTEOINTEGRACION Y CORONA Metal Porcelana Impl-Pilar Titanio (NO INCLUYE PROVISIONAL)	Servicio	1	2.097.590	2.097.590	CUMPLE
113	236200	42295506	IMPLANTE ALOPLASTICO METALICO	Servicio	1	715.607	715.607	CUMPLE

El oferente **CUMPLE** con precios unitarios inferiores o iguales a los de referencia.

CONCLUSION: El oferente ORTHO ESTHETIC Y SPA S.A.S. **SUBSANO** Y **CUMPLE** con la totalidad de los requisitos Económicos y Financieros por lo cual se encuentra **HABILITADO** económica y financieramente para continuar en el proceso.



PS. JUAN CARLOS EDUARDO HIGUERA PEÑA
Comité Económico Evaluador