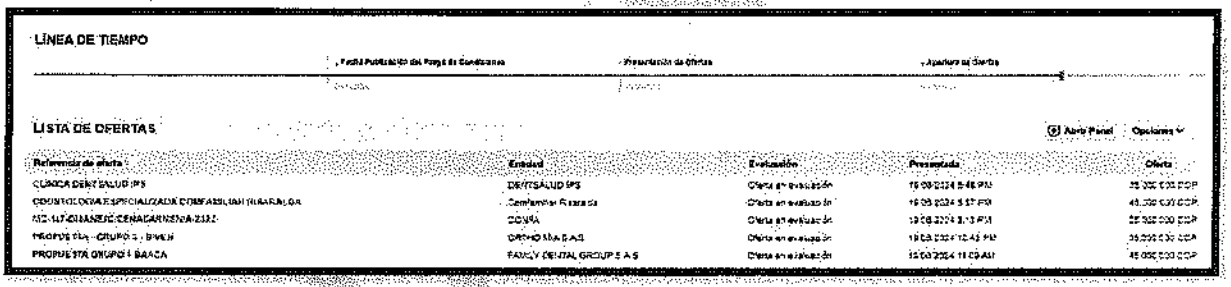
Radicado No. **2024192215651823** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DICRE-CENACARM

Armenia, Quindío, 24 de junio de 2024.

Señora Teniente Coronel
ANA MILENA VALASQUEZ TAMAYO
Gerente de Proyecto
De la Ciudad

Asunto: Evaluación financiera y económica final de las ofertas del Proceso de **MÍNIMA CUANTÍA No. MC- 147-DISANEJC/CENACARMENIA-2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA "PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL GRUPO 1 ESMBAACA08 EN PEREIRA, GRUPO 2 ESMBIAYA EN MANIZALES Y GRUPO 3 ESMBIVEN EN CARTAGO.**

Respetuosamente me dirijo a la señora Teniente Coronel ANA MILENA VALASQUEZ TAMAYO gerente de proyecto y en atención al asunto se procede a realizar la revisión y evaluación Financiera y económica de la oferta presentada por la siguiente empresa:


LINEA DE TIEMPO

LISTA DE OFERTAS

Referencia de oferta	Entidad	Evaluación	Presentada	Oferta
CLINICA DENTALSUD IPS	DENTALSUD IPS	Oferta en evaluación	19/06/2024 8:46 PM	25.000.000 COP
ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA COMFAMILIAR RISARALDA	Comfamiliar Risaralda	Oferta en evaluación	19/06/2024 8:57 PM	45.000.000 COP
MC-147-DISANEJC/CENACARMENIA-2332	CONFA	Oferta en evaluación	19/06/2024 9:13 PM	25.000.000 COP
PROPUESTA - GRUPO 3 - BIVEN	ORTHOMA S.A.S	Oferta en evaluación	19/06/2024 10:43 PM	35.000.000 COP
PROPUESTA GRUPO 1 BAACA	FAMILY DENTAL GROUP S.A.S	Oferta en evaluación	19/06/2024 11:09 AM	45.000.000 COP

GRUPO 1					
No	PROPONENTE	NIT	GRUPO AL QUE PRESENTA LA OFERTA	PROPUESTA ECONOMICA A PRECIOS UNITARIOS	VALOR DEL SUMINISTRO
1	FAMILY DENTAL GROUP S.A.S	901554062-2	GRUPO 1	$ 13.518.488,00	$ 45.000.000
2	COMFAMILIAR RISARALDA	891.480.000-1	GRUPO 1	$ 13.934.335,00	$ 45.000.000
GRUPO 2					
1	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CALDAS – CONFA	890.806.490-5	GRUPO 2	$ 7.476.190,62	$ 25.000.000

GRUPO 3					
1	ORTHO MIA S.A.S.	900825232-8	GRUPO 3	$ 6.669.447,00	$ 35.000.000
2	DENTSALUD IPS	901305696	GRUPO 3	$ 6.889.775,00	$ 35.000.000

DOCUMENTOS ECONÓMICOS OBJETO DE VERIFICACIÓN

FAMILY DENTAL GROUP S.A.S:

DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACION FINANCIERA, ORGANIZACIONAL Y EVALUACION ECONOMICA			
DESCRIPCION	**OBSERVACION**	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**FOLIO**
FORMULARIO BENEFICIARIO CUENTA SIIF	ANEXA DOCUMENTO FIRMADO Y DILIGENCIADO DENTRO DEL TÉRMINO DE SUBSANACIÓN	CUMPLE	PDF PLATAFORMA SECOP II
CERTIFICACIÓN BANCARIA	BANCO BBVA CUENTA CORRIENTE EXPEDIDA EL 07 JUNIO 2024	CUMPLE	PDF PLATAFORMA SECOP II
REGISTRÓ ÚNICO TRIBUTARIO (RUT)	8622 ACTIVIDAD DE LA PRÁCTICA DE ODONTOLOGÍA	CUMPLE	PDF PLATAFORMA SECOP II
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN DE LA DIAN VIGENTE (SI APLICA)	RESOLUCION 2024-06-20 VIGENCIA 12 MESES	CUMPLE	PDF PLATAFORMA SECOP II
INFORMACIÓN IMPUESTO IVA DE LOS SERVICIOS	ANEXA DOCUMENTO FIRMADO Y DILIGENCIADO DENTRO DEL TÉRMINO DE SUBSANACIÓN	CUMPLE	PDF PLATAFORMA SECOP II

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CALDAS – CONFA

DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACION FINANCIERA, ORGANIZACIONAL Y EVALUACION ECONOMICA			
DESCRIPCION	**OBSERVACION**	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**FOLIO**
FORMULARIO BENEFICIARIO CUENTA SIIF	ANEXA EL DOCUMENTO FIRMADO Y DILIGENCIADO	CUMPLE	PDF PLATAFORMA SECOP II
CERTIFICACIÓN BANCARIA	SCOTIABANK COLPATRIA CUENTA DE AHORROS EXPEDIDA EL 14 JUNIO 2024	CUMPLE	PDF PLATAFORMA SECOP II
REGISTRÓ ÚNICO TRIBUTARIO (RUT)	ACTIVIDAD ECONÓMICA 8430 DE PLANES DE SEGURIDAD SOCIAL DE AFILIACIÓN OBLIGATORIA, ACTIVIDAD SEGUNDARIA 8610 COMPRENDE LOS SERVICIOS MÉDICOS A CORTO Y LARGO PLAZO, ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN, SUMINISTRADOS A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES O CLÍNICAS	CUMPLE	PDF PLATAFORMA SECOP II

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN DE LA DIAN VIGENTE (SI APLICA)	RESOLUCION DE FACTURACION 2024-05-06 VIGENCIA 6 MESES	CUMPLE	PDF PLATAFORMA SECOP II
INFORMACIÓN IMPUESTO IVA DE LOS SERVICIOS	ANEXA DOCUMENTO FIRMADO Y DILIGENCIADO DENTRO DEL TÉRMINO DE SUBSANACIÓN	CUMPLE	PDF PLATAFORMA SECOP II

ORTHO MIA S.A.S.

DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACION FINANCIERA, ORGANIZACIONAL Y EVALUACION ECONOMICA			
DESCRIPCION	**OBSERVACION**	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**FOLIO**
FORMULARIO BENEFICIARIO CUENTA SIIF	ANEXA DOCUMENTO FIRMADO Y DILIGENCIADO DENTRO DEL TÉRMINO DE SUBSANACIÓN	CUMPLE	PDF PLATAFORMA SECOP II
CERTIFICACIÓN BANCARIA	BANCO BBVA CUENTA CORRIENTE EXPEDIDO 07 JUNIO 2024	CUMPLE	PDF PLATAFORMA SECOP II
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT)	8622 ACTIVIDAD DE LA PRÁCTICA DE ODONTOLOGÍA	CUMPLE	PDF PLATAFORMA SECOP II
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN DE LA DIAN VIGENTE (SI APLICA)	RESOLUCION DE FACTURACION 2023-12-01 VIGENCIA 12 MESES	NO CUMPLE	PDF PLATAFORMA SECOP II
INFORMACIÓN IMPUESTO IVA DE LOS SERVICIOS	ANEXA DOCUMENTO FIRMADO Y DILIGENCIADO DENTRO DEL TÉRMINO DE SUBSANACIÓN	NO CUMPLE	

Evaluación financiera de la **OFERTA ECONÓMICA PRESENTADA**

El comité económico evaluador verificara que los precios ofertados en la plataforma de SECOP II no superen el valor de referencia fijado por la entidad.

Los precios unitarios ofertados serán comparados con los precios unitarios de referencia, los cuales no podrán ser excedidos, so pena de quedar incurso en causal de rechazo de la oferta. Este comité evaluador procede a verificar la propuesta económica que corresponde a la presentada.

VERIFICACION DE PRECIOS:

FAMILY DENTAL GROUP S.A.S:

ITEMS	COD UNSPSC	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO DE REFERENCIA	PRECIO OFERTADO	DIFERENCIA	% DESCUENTO	OBSERVACION
1	85122001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	A NECESIDAD	UN	$ 60.677,72	$ 60.000,00	$ 677,72	1,12	CUMPLE
2	85122001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	A NECESIDAD	UN	$ 65.000,00	$ 64.000,00	$ 1.000,00	1,54	CUMPLE
3	85122001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	A NECESIDAD	UN	$ 65.000,00	$ 64.000,00	$ 1.000,00	1,54	CUMPLE
4	85122001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGIA Y CIRUGIA ORAL	A NECESIDAD	UN	$ 65.000,00	$ 64.000,00	$ 1.000,00	1,54	CUMPLE
5	85122001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	A NECESIDAD	UN	$ 65.000,00	$ 64.000,00	$ 1.000,00	1,54	CUMPLE
6	85122001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	A NECESIDAD	UN	$ 65.000,00	$ 64.000,00	$ 1.000,00	1,54	CUMPLE

Evaluación financiera y económica de las ofertas del Proceso de **MÍNIMA CUANTÍA No. MC- 147-DISANEJC/CENACARMENIA-2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA "PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL GRUPO 1 ESMBAACA08 EN PEREIRA, GRUPO 2 ESMBIAYA EN MANIZALES Y GRUPO 3 ESMBIVEN EN CARTAGO**

7	85122001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL	A NECESIDAD	UN	$ 65.000,00	$ 64.000,00	$ 1.000,00	1,54	CUMPLE
8	85122001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL MAXILOFACIAL	A NECESIDAD	UN	$ 65.000,00	$ 64.000,00	$ 1.000,00	1,54	CUMPLE
9	85122001	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	A NECESIDAD	UN	$ 38.000,00	$ 38.000,00	$ -	0,00	CUMPLE
10	85122001	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAFIA)	A NECESIDAD	UN	$ 21.000,00	$ 21.000,00	$ -	0,00	CUMPLE
11	85122001	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	A NECESIDAD	UN	$ 18.000,00	$ 18.000,00	$ -	0,00	CUMPLE
12	85122001	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	A NECESIDAD	UN	$ 18.000,00	$ 18.000,00	$ -	0,00	CUMPLE
13	85122001	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	A NECESIDAD	UN	$ 18.000,00	$ 18.000,00	$ -	0,00	CUMPLE
14	85122001	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	A NECESIDAD	UN	$ 18.000,00	$ 18.000,00	$ -	0,00	CUMPLE
15	85122001	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	A NECESIDAD	UN	$ 18.000,00	$ 18.000,00	$ -	0,00	CUMPLE
16	85122001	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	A NECESIDAD	UN	$ 18.000,00	$ 18.000,00	$ -	0,00	CUMPLE
17	85122001	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	A NECESIDAD	UN	$ 18.000,00	$ 18.000,00	$ -	0,00	CUMPLE
18	85122001	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	A NECESIDAD	UN	$ 108.000,00	$ 108.000,00	$ -	0,00	CUMPLE
19	85122001	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	A NECESIDAD	UN	$ 12.967,16	$ 12.900,00	$ 67,16	0,52	CUMPLE
20	85122001	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	A NECESIDAD	UN	$ 24.589,09	$ 24.000,00	$ 589,09	2,40	CUMPLE
21	85122001	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGIA)	A NECESIDAD	UN	$ 171.600,00	$ 171.000,00	$ 600,00	0,35	CUMPLE
22	85122001	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	A NECESIDAD	UN	$ 64.200,00	$ 64.000,00	$ 200,00	0,31	CUMPLE
23	85122001	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	A NECESIDAD	UN	$ 64.714,52	$ 64.000,00	$ 714,52	1,10	CUMPLE
24	85122001	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	A NECESIDAD	UN	$ 56.056,00	$ 56.000,00	$ 56,00	0,10	CUMPLE
25	85122001	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	A NECESIDAD	UN	$ 56.056,00	$ 56.000,00	$ 56,00	0,10	CUMPLE
26	85122001	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	A NECESIDAD	UN	$ 98.000,00	$ 98.000,00	$ -	0,00	CUMPLE
27	85122001	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR, SOD	A NECESIDAD	UN	$ 129.795,13	$ 129.795,00	$ 0,13	0,00	CUMPLE
28	85122001	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO SOD	A NECESIDAD	UN	$ 154.384,23	$ 154.000,00	$ 384,23	0,25	CUMPLE
29	85122001	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	A NECESIDAD	UN	$ 196.000,00	$ 196.000,00	$ -	0,00	CUMPLE
30	85122001	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	A NECESIDAD	UN	$ 163.000,00	$ 163.000,00	$ -	0,00	CUMPLE
31	85122001	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	A NECESIDAD	UN	$ 224.311,41	$ 224.310,00	$ 1,41	0,00	CUMPLE
32	85122001	FRENILLECTOMIA LABIAL SOD	A NECESIDAD	UN	$ 188.760,44	$ 188.760,00	$ 0,44	0,00	CUMPLE
33	85122001	ESTUDIO DE OCLUSIÓN Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	A NECESIDAD	UN	$ 158.948,85	$ 158.948,00	$ 0,85	0,00	CUMPLE
34	85122001	OPERCULECTOMÍA NCOC +	A NECESIDAD	UN	$ 130.000,00	$ 130.000,00	$ -	0,00	CUMPLE
35	85122001	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	A NECESIDAD	UN	$ 599.000,00	$ 599.000,00	$ -	0,00	CUMPLE
36	85122001	TOXINA BOTULÍNICA TIPO A (150 KD), LIBRE DE PROTEÍNAS COMPLEJANTES	A NECESIDAD	UN	$ 636.000,00	$ 636.000,00	$ -	0,00	CUMPLE

		DL50,100,U,FRASCO VIAL,POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE,INVIMA 2021MB-0016054-R1,07/16/2015,02/03/2027,Vigente							
37	85122001	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR) SOD	A NECESIDAD	UN	$ 183.377,30	$ 183.377,00	$ 0,30	0,00	CUMPLE
38	85122001	BIOPSIA DE ENCÍA SOD	A NECESIDAD	UN	$ 135.178,27	$ 135.178,00	$ 0,27	0,00	CUMPLE
39	85122001	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA T|Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	A NECESIDAD	UN	$ 549.766,50	$ 360.000,00	$ 189.766,50	34,52	CUMPLE
40	85122001	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	A NECESIDAD	UN	$ 328.831,17	$ 328.000,00	$ 831,17	0,25	CUMPLE
41	85122001	CIRUGIA A COLGAJO CON RESECCION RADICULAR (AMPUTACION, HEMISECCION)	A NECESIDAD	UN	$ 254.233,36	$ 215.000,00	$ 39.233,36	15,43	CUMPLE
42	85122001	REPARACION O PLASTIA PERIODONTAL REGENERATIVA (INJERTOS, MEMBRANAS) SOD	A NECESIDAD	UN	$ 580.000,00	$ 580.000,00	$ -	0,00	CUMPLE
43	85122001	SUTURA DE LACERACIÓN DE OTRA PARTE DE LA BOCA	A NECESIDAD	UN	$ 245.575,00	$ 240.000,00	$ 5.575,00	2,27	CUMPLE
44	85122001	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTIMETROS	A NECESIDAD	UN	$ 296.193,00	$ 295.000,00	$ 1.193,00	0,40	CUMPLE
45	85122001	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTIMETROS	A NECESIDAD	UN	$ 530.000,00	$ 530.000,00	$ -	0,00	CUMPLE
46	85122001	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA	A NECESIDAD	UN	$ 245.575,00	$ 245.575,00	$ -	0,00	CUMPLE
47	85122001	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE	A NECESIDAD	UN	$ 222.542,90	$ 222.000,00	$ 542,90	0,24	CUMPLE
48	85122001	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA INTRAORAL	A NECESIDAD	UN	$ 275.249,00	$ 275.000,00	$ 249,00	0,09	CUMPLE
49	85122001	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA EXTRAORAL	A NECESIDAD	UN	$ 415.000,00	$ 230.000,00	$ 185.000,00	44,58	CUMPLE
50	85122001	REGULARIZACIÓN DE REBORDES SOD	A NECESIDAD	UN	$ 359.169,48	$ 359.000,00	$ 169,48	0,05	CUMPLE
51	85122001	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	A NECESIDAD	UN	$ 156.463,83	$ 156.463,00	$ 0,83	0,00	CUMPLE
52	85122001	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD	A NECESIDAD	UN	$ 186.972,62	$ 186.972,00	$ 0,62	0,00	CUMPLE
53	85122001	ALVEOLECTOMIA SOD **	A NECESIDAD	UN	$ 130.000,00	$ 130.000,00	$ -	0,00	CUMPLE
54	85122001	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)	A NECESIDAD	UN	$ 234.000,00	$ 234.000,00	$ -	0,00	CUMPLE
55	85122001	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA EN FORMA PLÁSTICA	A NECESIDAD	UN	$ 282.918,00	$ 282.000,00	$ 918,00	0,32	CUMPLE
56	85122001	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA PROVISIONAL **	A NECESIDAD	UN	$ 215.612,50	$ 215.600,00	$ 12,50	0,01	CUMPLE
57	85122001	PULPECTOMIA **	A NECESIDAD	UN	$ 147.987,00	$ 147.987,00	$ -	0,00	CUMPLE
58	85122001	PULPOTOMIA	A NECESIDAD	UN	$ 130.064,00	$ 130.000,00	$ 64,00	0,05	CUMPLE
59	85122001	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	A NECESIDAD	UN	$ 59.980,00	$ 59.980,00	$ -	0,00	CUMPLE
60	85122001	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	A NECESIDAD	UN	$ 55.610,00	$ 55.610,00	$ -	0,00	CUMPLE
61	85122001	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO **	A NECESIDAD	UN	$ 700.000,00	$ 700.000,00	$ -	0,00	CUMPLE
62	85122001	DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ESPECIALES **	A NECESIDAD	UN	$ 1.013.953,00	$ 1.013.953,00	$ -	0,00	CUMPLE
63	85122001	APEXIFICACIÓN (INDUCCIÓN DE APEXOGENESIS) **	A NECESIDAD	UN	$ 383.840,00	$ 383.000,00	$ 840,00	0,22	CUMPLE
64	85122001	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	A NECESIDAD	UN	$ 219.221,14	$ 219.221,00	$ 0,14	0,00	CUMPLE
65	85122001	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	A NECESIDAD	UN	$ 262.526,62	$ 262.526,00	$ 0,62	0,00	CUMPLE

66	85122001	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	A NECESIDAD	UN	$ 340.942,67	$ 340.942,00	$ 0,67	0,00	CUMPLE
67	85122001	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	A NECESIDAD	UN	$ 144.841,90	$ 144.841,00	$ 0,90	0,00	CUMPLE
68	85122001	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	A NECESIDAD	UN	$ 158.788,21	$ 158.788,00	$ 0,21	0,00	CUMPLE
69	85122001	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA	A NECESIDAD	UN	$ 571.762,00	$ 571.762,00	$ -	0,00	CUMPLE

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CALDAS – CONFA

ITEMS	COD UNSPSC	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO DE REFERENCIA	PRECIO OFERTADO	DIFERENCIA	% DESCUENTO	OBSERVACION
1	85122001	ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO SOD	A NECESIDAD	UN	$ 195.698,62	$ 191.358,35	$ 4.340,27	2,22	CUMPLE
2	85122001	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	A NECESIDAD	UN	$ 325.982,24	$ 325.982,24	$ -	0,00	CUMPLE
3	85122001	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO LINGUAL O BUCAL	A NECESIDAD	UN	$ 358.547,68	$ 358.547,68	$ -	0,00	CUMPLE
4	85122001	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL CON COLGAJO PALATINO LINGUAL O BUCAL	A NECESIDAD	UN	$ 293.416,80	$ 293.416,80	$ -	0,00	CUMPLE
5	85122001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	A NECESIDAD	UN	$ 51.361,60	$ 51.361,60	$ -	0,00	CUMPLE
6	85122001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	A NECESIDAD	UN	$ 1.796.563,20	$ 1.750.000,00	$ 46.563,20	2,59	CUMPLE
7	85122001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	A NECESIDAD	UN	$ 33.330,40	$ 33.330,40	$ -	0,00	CUMPLE
8	85122001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	A NECESIDAD	UN	$ 56.762,22	$ 54.539,10	$ 2.223,12	3,92	CUMPLE
9	85122001	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	A NECESIDAD	UN	$ 64.475,20	$ 64.475,20	$ -	0,00	CUMPLE
10	85122001	CONTROL DE ORTODONCIA FIJA REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPEDICO FUNCIONAL Y MECANICO	A NECESIDAD	UN	$ 64.475,20	$ 64.475,20	$ -	0,00	CUMPLE
11	85122001	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA (CIRUGIA PERIRRADICULAR)	A NECESIDAD	UN	$ 605.848,32	$ 592.411,05	$ 13.437,27	2,22	CUMPLE
12	85122001	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	A NECESIDAD	UN	$ 228.176,64	$ 228.176,64	$ -	0,00	CUMPLE
13	85122001	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE VIA INTRAORAL	A NECESIDAD	UN	$ 152.784,37	$ 152.784,37	$ -	0,00	CUMPLE
14	85122001	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	A NECESIDAD	UN	$ 265.058,64	$ 265.058,64	$ -	0,00	CUMPLE
15	85122001	ENUCLEACIÓN RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE TRES CMS VIA TRANSMUCOSA	A NECESIDAD	UN	$ 227.193,12	$ 227.193,12	$ -	0,00	CUMPLE
16	85122001	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	A NECESIDAD	UN	$ 65.240,16	$ 65.240,16	$ -	0,00	CUMPLE
17	85122001	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	A NECESIDAD	UN	$ 65.240,16	$ 65.240,16	$ -	0,00	CUMPLE

Evaluación financiera y económica de las ofertas del Proceso de **MÍNIMA CUANTÍA No. MC- 147-DISANEJC/CENACARMENIA-2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA "PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL GRUPO 1 ESMBAACA08 EN PEREIRA, GRUPO 2 ESMBIAYA EN MANIZALES Y GRUPO 3 ESMBIVEN EN CARTAGO**

18	85122001	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	A NECESIDAD	UN	$ 63.109,20	$ 61.709,55	$ 1.399,65	2,22	CUMPLE
19	85122001	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	A NECESIDAD	UN	$ 56.858,38	$ 55.597,50	$ 1.260,88	2,22	CUMPLE
20	85122001	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	A NECESIDAD	UN	$ 51.689,44	$ 51.689,44	$ -	0,00	CUMPLE
21	85122001	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	A NECESIDAD	UN	$ 51.689,44	$ 51.689,44	$ -	0,00	CUMPLE
22	85122001	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	A NECESIDAD	UN	$ 179.830,08	$ 172.786,95	$ 7.043,13	3,92	CUMPLE
23	85122001	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	A NECESIDAD	UN	$ 176.705,76	$ 176.705,76	$ -	0,00	CUMPLE
24	85122001	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	A NECESIDAD	UN	$ 63.109,20	$ 63.109,20	$ -	0,00	CUMPLE
25	85122001	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR VIA EXTERNA	A NECESIDAD	UN	$ 423.787,84	$ 423.787,84	$ -	0,00	CUMPLE
26	85122001	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	A NECESIDAD	UN	$ 54.334,02	$ 53.128,95	$ 1.205,07	2,22	CUMPLE
27	85122001	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	A NECESIDAD	UN	$ 65.633,57	$ 64.178,10	$ 1.455,47	2,22	CUMPLE
28	85122001	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	A NECESIDAD	UN	$ 446.736,64	$ 446.736,64	$ -	0,00	CUMPLE
29	85122001	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	A NECESIDAD	UN	$ 227.193,12	$ 222.153,75	$ 5.039,37	2,22	CUMPLE
30	85122001	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAFIA)	A NECESIDAD	UN	$ 43.672,66	$ 41.962,20	$ 1.710,46	3,92	CUMPLE
31	85122001	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	A NECESIDAD	UN	$ 124.907,04	$ 124.907,04	$ -	0,00	CUMPLE
32	85122001	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	A NECESIDAD	UN	$ 25.025,12	$ 25.025,12	$ -	0,00	CUMPLE
33	85122001	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	A NECESIDAD	UN	$ 25.025,12	$ 25.025,12	$ -	0,00	CUMPLE
34	85122001	REGULARIZACION DE REBORDES SOD	A NECESIDAD	UN	$ 186.803,23	$ 182.660,10	$ 4.143,13	2,22	CUMPLE
35	85122001	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	A NECESIDAD	UN	$ 119.967,58	$ 119.967,58	$ -	0,00	CUMPLE
36	85122001	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	A NECESIDAD	UN	$ 119.967,58	$ 119.967,58	$ -	0,00	CUMPLE
37	85122001	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	A NECESIDAD	UN	$ 214.571,28	$ 209.812,05	$ 4.759,23	2,22	CUMPLE

ORTHO MIA S.A.S.

ITEMS	COD UNSPSC	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO DE REFERENCIA	PRECIO OFERTADO	DIFERENCIA	% DESCUENTO	OBSERVACIO
1	85122001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	A NECESIDAD	UN	$ 59.586,80	$ 59.500,00	$ 86,80	0,15	CUMPLE
2	85122001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	A NECESIDAD	UN	$ 27.210,72	$ 27.000,00	$ 210,72	0,77	CUMPLE
3	85122001	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAFIA)	A NECESIDAD	UN	$ 45.233,18	$ 45.000,00	$ 233,18	0,52	CUMPLE
4	85122001	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	A NECESIDAD	UN	$ 65.000,00	$ 65.000,00	$ -	0,00	CUMPLE
5	85122001	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	A NECESIDAD	UN	$ 61.161,83	$ 61.161,00	$ 0,83	0,00	CUMPLE
6	85122001	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	A NECESIDAD	UN	$ 81.133,84	$ 81.133,00	$ 0,84	0,00	CUMPLE
7	85122001	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	A NECESIDAD	UN	$ 45.233,18	$ 45.233,00	$ 0,18	0,00	CUMPLE
8	85122001	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	A NECESIDAD	UN	$ 53.672,87	$ 53.672,00	$ 0,87	0,00	CUMPLE

9	85122001	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	A NECESIDAD	UN	$ 111.090,77	$ 111.090,00	$ 0,77	0,00	CUMPLE
10	85122001	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	A NECESIDAD	UN	$ 124.820,71	$ 124.820,00	$ 0,71	0,00	CUMPLE
11	85122001	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	A NECESIDAD	UN	$ 136.054,69	$ 136.054,00	$ 0,69	0,00	CUMPLE
12	85122001	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	A NECESIDAD	UN	$ 174.749,65	$ 174.749,00	$ 0,65	0,00	CUMPLE
13	85122001	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	A NECESIDAD	UN	$ 187.231,61	$ 187.231,00	$ 0,61	0,00	CUMPLE
14	85122001	ESTUDIO DE OCLUSIÓN Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	A NECESIDAD	UN	$ 100.000,00	$ 98.000,00	$ 2.000,00	2,00	CUMPLE
15	85122001	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR SOD	A NECESIDAD	UN	$ 223.865,63	$ 150.000,00	$ 73.865,63	33,00	CUMPLE
16	85122001	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR) SOD	A NECESIDAD	UN	$ 200.000,00	$ 199.000,00	$ 1.000,00	0,50	CUMPLE
17	85122001	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	A NECESIDAD	UN	$ 67.403,90	$ 67.403,00	$ 0,90	0,00	CUMPLE
18	85122001	CIRUGIA A COLGAJO CON RESECCION RADICULAR (AMPUTACION, HEMISECCION)	A NECESIDAD	UN	$ 163.920,00	$ 163.920,00	$ -	0,00	CUMPLE
19	85122001	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE	A NECESIDAD	UN	$ 184.735,65	$ 184.735,00	$ 0,65	0,00	CUMPLE
20	85122001	DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	A NECESIDAD	UN	$ 299.570,36	$ 299.569,00	$ 1,36	0,00	CUMPLE
21	85122001	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD	A NECESIDAD	UN	$ 150.021,77	$ 150.021,00	$ 0,77	0,00	CUMPLE
22	85122001	ALVEOLECTOMÍA SOD	A NECESIDAD	UN	$ 98.608,81	$ 98.608,00	$ 0,81	0,00	CUMPLE
23	85122001	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA EN FORMA PLÁSTICA	A NECESIDAD	UN	$ 101.750,61	$ 101.750,00	$ 0,61	0,00	CUMPLE
24	85122001	PULPOTOMÍA	A NECESIDAD	UN	$ 85.824,14	$ 85.824,00	$ 0,14	0,00	CUMPLE
25	85122001	PULPECTOMIA	A NECESIDAD	UN	$ 280.000,00	$ 280.000,00	$ -	0,00	CUMPLE
26	85122001	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	A NECESIDAD	UN	$ 66.154,83	$ 66.154,00	$ 0,83	0,00	CUMPLE
27	85122001	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	A NECESIDAD	UN	$ 53.672,87	$ 53.672,00	$ 0,87	0,00	CUMPLE
28	85122001	ANESTESIA GENERAL PARA PACIENTES QUE ASI LO QUIERAN	A NECESIDAD	UN	$ 579.184,00	$ 579.184,00	$ -	0,00	CUMPLE
29	85122001	SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD	A NECESIDAD	UN	$ 638.641,06	$ 638.641,00	$ 0,06	0,00	CUMPLE
30	85122001	APEXIFICACIÓN (INDUCCIÓN DE APEXOGÉNESIS)	A NECESIDAD	UN	$ 54.640,00	$ 54.639,00	$ 1,00	0,00	CUMPLE
31	85122001	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	A NECESIDAD	UN	$ 247.754,15	$ 247.754,00	$ 0,15	0,00	CUMPLE
32	85122001	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	A NECESIDAD	UN	$ 382.480,00	$ 382.480,00	$ -	0,00	CUMPLE
33	85122001	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	A NECESIDAD	UN	$ 467.455,04	$ 467.450,00	$ 5,04	0,00	CUMPLE
34	85122001	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	A NECESIDAD	UN	$ 165.169,07	$ 100.000,00	$ 65.169,07	39,46	CUMPLE
35	85122001	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	A NECESIDAD	UN	$ 246.097,47	$ 130.000,00	$ 116.097,47	47,18	CUMPLE
36	85122001	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACIÓN RETRÓGRADA (CIRUGÍA PERIRRADICULAR)	A NECESIDAD	UN	$ 900.000,00	$ 899.000,00	$ 1.000,00	0,11	CUMPLE

Analizando los valores presentados en las propuestas económicas, como lo establece el PLIEGO DE CONDICIONES Proceso de MÍNIMA CUANTÍA No. MC- 147-DISANEJC/CENACARMENIA-2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA "PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA PARA LOS AFILIADOS Y

BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL GRUPO 1 ESMBAACA08 EN PEREIRA, GRUPO 2 ESMBIAYA EN MANIZALES Y GRUPO 3 ESMBIVEN EN CARTAGO.

CONCLUSIÓN

El comité económico informa que los oferentes subsanaron dentro del término legal la documentación completa por lo tanto se HABILITA ECONÓMICAMENTE a:

GRUPO 1					
No	PROPONENTE	NIT	GRUPO AL QUE PRESENTA LA OFERTA	PROPUESTA ECONOMICA A PRECIOS UNITARIOS	VALOR DEL SUMINISTRO
1	FAMILY DENTAL GROUP S.A.S	901554062-2	GRUPO 1	$ 13.518.488,00	$ 45.000.000
GRUPO 2					
1	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CALDAS – CONFA	890.806.490-5	GRUPO 2	$ 7.476.190,62	$ 25.000.000
GRUPO 3					
1	ORTHO MIA S.A.S.	900825232-8	GRUPO 3	$ 6.669.447,00	$ 35.000.000

DIANA CAROLINA SOSA
Asesora económica CENACARM
Comité Económico – Financiero Evaluador

Radicado No: **24192015212423**: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DIPRE-CENACA-29-57

Armenia, Quindío, 24 de junio de 2024.

Señora Teniente Coronel
VELASQUEZ TAMAYO ANA MILENA
Directora Establecimiento de Sanidad Militar BAS 08
Gerente de Proyecto
Armenia, Quindío.

Asunto: Evaluación Jurídica final de las ofertas presentadas en el **PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTÍA N° 147-DISANEJC/CENACARMENIA-2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR " LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL GRUPO 1 ESMBAACA08 EN PEREIRA, GRUPO 2 ESMBIAYA EN MANIZALES Y GRUPO 3 ESMBIVEN EN CARTAGO**

El Comité Jurídico Evaluador procede a evaluar las subsanaciones solicitadas en el informe de evaluación publicado el dia 20 de junio de 2024:

1. **GRUPO 1: ESM BAACA**

OFERENTE: FAMILY DENTAL GROUP SAS / Nit No. 901.554.062-2 / Representante Legal: JORGE ANDRES RODRIGUEZ ARCE / CC. 1.094.880.880 / K 13 14 42 46 Pereira, Risaralda / Teléfono: 3014264701 - 3182745771 / E-mail: familydentalgroup2@gmail.com

DOCUMENTOS DE CARÁCTER JURÍDICO	SECOP II	CUMPLE	NO CUMPLE
1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA			
-Diligenciamiento	ADJUNTA	X	
-Suscripción		X	
2. CAPACIDAD JURIDICA: CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL			
- Fecha de expedición del documento	ADJUNTA	X	
- Vigencia de la persona jurídica		X	
- Objeto Social		X	
- Calidad de representante legal de quien suscribe la oferta y las facultades para presentar la oferta		X	

DOCUMENTOS DE CARÁCTER JURÍDICO	SECOP II	CUMPLE	NO CUMPLE
		JORGE ANDRES RODRIGUEZ ARCE CC 1.094.880.880	
3. CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
-Diligenciamiento	ADJUNTA	X	
-Suscripción		X	
-Copia planilla		X	
4. CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD FISCALES CONTRALORÍA PERSONA NATURAL Código de Verificación No. 109488088024062010270 6	VERIFICADO POR LA ENTIDAD EN LINEA	X	
5. CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD FISCALES CONTRALORÍA PERSONA JURIDICA Código de verificación No. 9015540622240620102735	VERIFICADO POR LA ENTIDAD EN LINEA	X	
6. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA PERSONA NATURAL No. de certificado 249146833	VERIFICADO POR LA ENTIDAD EN LINEA	X	
7. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA PERSONA JURIDICA No. de certificado 249256993	VERIFICADO POR LA ENTIDAD EN LINEA	X	
8. FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN			
- Diligenciamiento	ADJUNTA	X	
9. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES Verificado con el numero 1094880880	VERIFICADO POR LA ENTIDAD EN LINEA	X	
10. VERIFICACIÓN SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS	VERIFICADO POR LA ENTIDAD EN LINEA	X	

DOCUMENTOS DE CARÁCTER JURÍDICO	SECOP II	CUMPLE	NO CUMPLE
Registro Interno de Validación No. 95139959			
11. FOTOCOPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA	ADJUNTA	X	
12. CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES			
-Diligenciamiento	ADJUNTA	X	
13. PACTO DE INTEGRIDAD			
-Diligenciamiento	ADJUNTA	X	
14. COMPROMISO CONFIDENCIALIDAD			
-Diligenciamiento	ADJUNTA	X	
15. FORMULARIO ANTISOBORNO			
-Diligenciamiento	ADJUNTA	X	
16. CERTIFICADO DE DELITOS SEXUALES COMETIDOS COTRA MENORES DE 18 AÑOS			
Verificado con el numero 1094880880	VERIFICADO POR LA ENTIDAD EN LINEA	X	
17. REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIO MOROSOS REDAM			
Código de Verificación: KPE7A84F19	ADJUNTA	X	

CONSLUSIÓN JURÍDICA

Una vez verificado los documentos presentados por el oferente **FAMILY DENTRAL GROUP SAS,** la entidad establece que el oferente **CUMPLE,** con los requisitos jurídicos habilitantes para continuar dentro del proceso de selección.

ESTADO: HABILITADO

2. GRUPO 2 ESM BIAYA

OFERENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS - CONFA / Nit No. 890.806.490-5 / Representante Legal: JUAN EDUARDO ZULUAGA PERNA / CC. 10.288.782 / Carrera 25 calle 50 Manizales,

Caldas / Teléfono: 3009125080 / E-mail: notificaciones.confa@confa.co

DOCUMENTOS DE CARÁCTER JURÍDICO	SECOP II	CUMPLE	NO CUMPLE
1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA			
-Diligenciamiento	ADJUNTA	X	
-Suscripción		X	
2. CAPACIDAD JURIDICA: CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL			
- Fecha de expedición del documento	ADJUNTA	X	
- Vigencia de la persona jurídica		X	
- Objeto Social		X	
- Calidad de representante legal de quien suscribe la oferta y las facultades para presentar la oferta		X LUZ ADRIANA ALARCON GONZALEZ CC 30.301.340 REPRESENTANTE LEGAL SEGUNDA SUPLENTE	
3. CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
-Diligenciamiento	ADJUNTA	X	
-Suscripción		X LUIS WILMAR ALZATE GOMEZ T.P 14880-T	
-Copia planilla		X	
4. CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD FISCALES CONTRALORÍA PERSONA NATURAL Código de Verificación No. 30301340240620105806	VERIFICADO POR LA ENTIDAD EN LINEA	X	

DOCUMENTOS DE CARÁCTER JURÍDICO	SECOP II	CUMPLE	NO CUMPLE
5. CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD FISCALES CONTRALORÍA PERSONA JURIDICA Código de verificación No. 8908064905240620105837	VERIFICADO POR LA ENTIDAD EN LINEA	X	
6. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA PERSONA NATURAL No. de certificado 249151293	VERIFICADO POR LA ENTIDAD EN LINEA	X	
7. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA PERSONA JURIDICA No. de certificado 249151390	VERIFICADO POR LA ENTIDAD EN LINEA	X	
8. FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN			
- Diligenciamiento	ADJUNTA	X	
9. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES Verificado con el numero 30301340	VERIFICADO POR LA ENTIDAD EN LINEA	X	
10. VERIFICACIÓN SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS Registro Interno de Validación No. 95144327	VERIFICADO POR LA ENTIDAD EN LINEA	X	
11. FOTOCOPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA	ADJUNTA	X	
12. CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES			
-Diligenciamiento	ADJUNTA	X	
13. PACTO DE INTEGRIDAD			
-Diligenciamiento	ADJUNTA	X	
14. COMPROMISO CONFIDENCIALIDAD			
-Diligenciamiento	ADJUNTA	X	
15. FORMULARIO ANTISOBORNO			
-Diligenciamiento	ADJUNTA	X	

DOCUMENTOS DE CARÁCTER JURÍDICO	SECOP II	CUMPLE	NO CUMPLE
16. CERTIFICADO DE DELITOS SEXUALES COMETIDOS COTRA MENORES DE 18 AÑOS			
Verificado con el numero 30301340	VERIFICADO POR LA ENTIDAD EN LINEA	X	
17. REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIO MOROSOS REDAM			
Código de Verificación: UR6GTK8S45	ADJUNTA	X	

CONSLUSIÓN JURÍDICA

Una vez verificado los documentos presentados por el oferente **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS - CONFA,** la entidad establece que el oferente **CUMPLE**, con los requisitos jurídicos habilitantes para continuar dentro del proceso de selección.
ESTADO: REQUERIDO

3. GRUPO 2 ESM BIVEN

OFERENTE: ORTHO MIA SAS / Nit 900.825.232-8 / Representante Legal: MARILU RENDION HENAO / CC. 1.094.879.134 / Cl 7 4 03 . Barrio Guadalupe Cartago, Valle / Teléfono: 3182745771 - 3103873068 / E-mail: gerenciaorthomia@gmail.com

DOCUMENTOS DE CARÁCTER JURÍDICO	SECOP II	CUMPLE	NO CUMPLE
18. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA			
-Diligenciamiento	ADJUNTA	X	
-Suscripción		X	
19. CAPACIDAD JURIDICA: CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL			
- Fecha de expedición del documento	ADJUNTA	X	
- Vigencia de la persona jurídica		X	
- Objeto Social		X	
- Calidad de representante legal de quien suscribe la oferta y las facultades para presentar la oferta		X MARILU RENDON HENAO CC	

DOCUMENTOS DE CARÁCTER JURÍDICO	SECOP II	CUMPLE	NO CUMPLE
		1.094.879.134	
20. CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
-Diligenciamiento	ADJUNTA	X	
-Suscripción		X	
-Copia planilla		X	
21. CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD FISCALES CONTRALORÍA PERSONA NATURAL Código de Verificación No. 109487913424062014014 5	VERIFICADO POR LA ENTIDAD EN LINEA	X	
22. CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD FISCALES CONTRALORÍA PERSONA JURIDICA Código de verificación No. 900825232824062014021 1	VERIFICADO POR LA ENTIDAD EN LINEA	X	
23. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA PERSONA NATURAL No. de certificado 249151293	VERIFICADO POR LA ENTIDAD EN LINEA	X	
24. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA PERSONA JURIDICA No. de certificado 249257159	VERIFICADO POR LA ENTIDAD EN LINEA	X	
25. FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN			
- Diligenciamiento	ADJUNTA	X	
26. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES Verificado con el numero 1094879134	VERIFICADO POR LA ENTIDAD EN LINEA	X	
27. VERIFICACIÓN SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS Registro Interno de Validación No. 95172955	VERIFICADO POR LA ENTIDAD EN LINEA	X	
28. FOTOCOPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA	ADJUNTA	X	

DOCUMENTOS DE CARÁCTER JURÍDICO	SECOP II	CUMPLE	NO CUMPLE
29. CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES			
-Diligenciamiento	ADJUNTA	X	
30. PACTO DE INTEGRIDAD			
-Diligenciamiento	ADJUNTA	X	
31. COMPROMISO CONFIDENCIALIDAD			
-Diligenciamiento	ADJUNTA	X	
32. FORMULARIO ANTISOBORNO			
-Diligenciamiento	ADJUNTA	X	
33. CERTIFICADO DE DELITOS SEXUALES COMETIDOS COTRA MENORES DE 18 AÑOS			
Verificado con el numero 1094879134	VERIFICADO POR LA ENTIDAD EN LINEA	X	
34. REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIO MOROSOS REDAM			
Código de Verificación: TP1DEA9763	ADJUNTA	X	

CONSLUSIÓN JURÍDICA

Una vez verificado los documentos presentados por el oferente **ORTHO MIA SAS,** la entidad establece que el oferente **CUMPLE**, con los requisitos jurídicos habilitantes para continuar dentro del proceso de selección.

ESTADO: HABILITADO

Atentamente,

ABG. MARIA ALEJANDRA MARIN VELEZ
Asesora Jurídica
Cenac Regional Armenia.