

LOTE N° 2 MUNICIPIO DE ARAUCA				HISTÓRICO-CTO 245/2019			COTIZACIÓN No. 1		COTIZACIÓN No. 2		COTIZACIÓN No. 3			PROMEDIO	VALOR MENOR	MEDIANA MENOR-PROMEDIO	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	% DE DISPERSIÓN	MÉTRICA	PRECIO DE REFERENCIA UNITARIO INCLUIDO IVA	PRECIO DE REFERENCIA TOTAL INCLUIDO IVA
ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	PORCENTAJE INCREMENTO DECRETO 2423/1996 SMMMLV 6%	VR UNIT ACTUALIZADO	VR UNITARIO	VR UNIT ACTUALIZADO	VR UNITARIO	VR UNIT ACTUALIZADO	VR UNITARIO	VALOR IVA (SI APLICA)	VR UNIT ACTUALIZADO								
	LOTE N° 2 MUNICIPIO DE ARAUCA																				
1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	SERVICIO	1	45.000	2.700	47.700,00	41.300	41.300	30.000	30.000	50.000		50.000	42.250,00	30.000,00	36.125,00	8.957,86	21,20	MEDIANA MENOR-PROMEDIO	36.125	36.125
2	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	SERVICIO	1	55.000	3.300	58.300,00	26.000	26.000	30.000	30.000	60.000		60.000	43.575,00	26.000,00	34.787,50	18.071,78	41,47	PROMEDIO	43.575	43.575
3	RADIOGRAFIA INTRAORALES OCLUSALES	SERVICIO	1	16.800	1.008	17.808,00	19.900	19.900	20.000	20.000	15.300		15.300	18.252,00	15.300,00	16.776,00	2.212,30	12,12	MENOR VALOR	15.300	15.300
4	RADIOGRAFIA INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	SERVICIO	1	13.150	789	13.939,00	10.800	10.800	20.000	20.000	15.300		15.300	15.009,75	10.800,00	12.904,88	3.823,41	25,47	MEDIANA MENOR-PROMEDIO	12.905	12.905
5	RADIOGRAFIA INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	SERVICIO	1	13.150	789	13.939,00	10.800	10.800	20.000	20.000	15.300		15.300	15.009,75	10.800,00	12.904,88	3.823,41	25,47	MEDIANA MENOR-PROMEDIO	12.905	12.905
6	RADIOGRAFIA INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	SERVICIO	1	13.150	789	13.939,00	10.800	10.800	20.000	20.000	15.300		15.300	15.009,75	10.800,00	12.904,88	3.823,41	25,47	MEDIANA MENOR-PROMEDIO	12.905	12.905
7	RADIOGRAFIA INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	SERVICIO	1	13.150	789	13.939,00	10.800	10.800	20.000	20.000	15.300		15.300	15.009,75	10.800,00	12.904,88	3.823,41	25,47	MEDIANA MENOR-PROMEDIO	12.905	12.905
8	RADIOGRAFIA INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	SERVICIO	1	13.150	789	13.939,00	10.800	10.800	20.000	20.000	15.300		15.300	15.009,75	10.800,00	12.904,88	3.823,41	25,47	MEDIANA MENOR-PROMEDIO	12.905	12.905
9	RADIOGRAFIA INTRAORALES CORONALES	SERVICIO	1	13.150	789	13.939,00	10.800	10.800	20.000	20.000	15.300		15.300	15.009,75	10.800,00	12.904,88	3.823,41	25,47	MEDIANA MENOR-PROMEDIO	12.905	12.905
10	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRFIA)	SERVICIO	1	13.150	789	13.939,00	65.000	65.000			45.000		45.000	41.313,00	13.939,00	27.626,00	25.729,40	62,28	PROMEDIO	41.313	41.313
11	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	SERVICIO	1	117.600	7.056	124.656,00	124.600	124.600	400.000	400.000	135.000		135.000	196.064,00	124.600,00	160.332,00	136.045,23	69,39	PROMEDIO	196.064	196.064
12	ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO SOD	SERVICIO	1	98.500	5.910	104.410,00	104.500	104.500	300.000	300.000	110.000		110.000	154.727,50	104.410,00	129.568,75	96.883,61	62,62	PROMEDIO	154.728	154.728
13	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRADICULAR	SERVICIO	1	93.000	5.580	98.580,00	95.000	95.000	200.000	200.000	98.000		98.000	122.895,00	95.000,00	108.947,50	51.427,27	41,85	PROMEDIO	122.895	122.895
14	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRADICULAR	SERVICIO	1	157.500	9.450	166.950,00	190.000	190.000	280.000	280.000	205.000		205.000	210.487,50	166.950,00	188.718,75	48.912,68	23,24	MEDIANA MENOR-PROMEDIO	188.719	188.719
15	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRADICULAR	SERVICIO	1	239.500	14.370	253.870,00	350.000	350.000	370.000	370.000	362.000		362.000	333.967,50	253.870,00	293.918,75	54.027,19	16,18	MENOR VALOR	253.870	253.870
16	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRADICULAR SOD	SERVICIO	1	105.000	6.300	111.300,00	63.000	63.000	200.000	200.000	110.000		110.000	121.075,00	63.000,00	92.037,50	57.213,25	47,25	PROMEDIO	121.075	121.075
17	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRADICULAR SOD	SERVICIO	1	125.000	7.500	132.500,00	103.000	103.000	250.000	250.000	130.000		130.000	153.875,00	103.000,00	128.437,50	65.460,39	42,54	PROMEDIO	153.875	153.875
18	DERTARTRAJE SUBGINGIVAL SOD	SERVICIO	1	105.000	6.300	111.300,00	97.400	97.400	300.000	300.000	120.000		120.000	157.175,00	97.400,00	127.287,50	95.670,49	60,87	PROMEDIO	157.175	157.175
19	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	SERVICIO	1	225.000	13.500	238.500,00	300.000	300.000	300.000	300.000	200.000		200.000	259.625,00	200.000,00	229.812,50	49.199,21	18,95	MEDIANA MENOR-PROMEDIO	229.813	229.813
TOTAL			19	1.474.950	88.497,00	1.563.447,00	1.644.500	1.644.500,00	2.800.000	2.800.000,00	1.732.100	-	1.732.100,00	1.945.340,00	1.358.269,00	1.651.804,50				1.791.957	1.791.957

NOTA 1: DEBE ADVERTIRSE QUE DICHOS MONTOS PRESENTADOS EN EL ANTERIOR FORMATO “JUSTIFICACIÓN DEL PRECIO DE REFERENCIA” SOLAMENTE SERÁN TENIDOS EN CUENTA PARA LA EVALUACIÓN ECONÓMICA DE LAS OFERTAS, Y QUE PARA TODOS LOS EFECTOS EL VALOR DEL CONTRATO NO SUPERARÁ, BAJO NINGÚN MOTIVO, EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO DEL PRESENTE PROCESO.

M	MEDIANA % DISPERSIÓN DE TODOS	25,47	PROMEDIO
P	PROMEDIO % DISPERSIÓN DE	35,41	
S	MAYOR ENTRE P Y M	35,41	

CONDICIÓN	RANGO %	CRITERIO
primer rango: % dispersion<=1/2(S)	HASTA 17,71	MENOR VALOR
segundo rango: 1/2(S)<% dispersion<=5	HASTA 35,41	MEDIANA MENOR-PROMEDIO
tercer rango: % dispersion>5	DESDE 35,42	PROMEDIO