| | |
|---|---|
| | **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** |
| | **FORMATO SOLICITUD DE NECESIDADES BIENES Y/O SERVICIOS** |
| **REGIONAL:** | MAGDALENA |
| **CENTRO DE FORMACION:** | DIRECCION REGIONAL MAGDALENA |
| **FECHA DE SOLICITUD:** | 28 DE OCTUBRE DE 2024 |
| **NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** | JUAN PABLO CASTILLO SÁNCHEZ |
| **DEPENDENCIA/ PROGRAMA:** | SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL |

**DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD:** El Servicio Médico Asistencial del Sena creado a través del Decreto 907 del 16 de mayo de 1975, que estableció en el artículo 30, la seguridad social para la familia del empleado y determinó que el SENA asumirá directamente o contratará con una o varias entidades públicas o privadas, especializadas en seguridad social, un seguro médico asistencial para los familiares de los funcionarios. Posteriormente fue reglamentado por el Acuerdo 24 de 1978, la Resolución 312 de 1987 y el Acuerdo 30 de 1988, normas que establecen que se debe garantizar la atención integral en salud a beneficiarios del Servicio Médico Asistencial.

Dada la necesidad de proporcionar adecuada atención y garantizar la salud de los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial de la Regional Magdalena del SENA, se requiere contratar con una institución prestadora de salud que ofrezca servicios de consulta especializada y sub especializada Odontológica (Cirugía Oral, Ortopedia Maxilar, Ortodoncia, Cirugía Maxilofacial, Rehabilitación Oral, Periodoncia, Odontopediatría, Endodoncia, urgencias odontológicas, Laboratorio y RX Odontología); y demás servicios requeridos dentro de la atención integral, con el fin de garantizar una red que cubra la demanda de los beneficiarios del servicio médico asistencial del SENA Regional Magdalena y otras regionales que lo ameriten, garantizando la pluralidad de oferentes que permita la escogencia de un prestador de servicio odontológico requerido.

**DESCRIPCIÓN DEL OBJETO A CONTRATAR**

**OBJETO:**Prestar los servicios de consulta especializada y subespecializada Odontológica (Cirugía Oral, Ortopedia Maxilar, Ortodoncia, Cirugía Maxilofacial, Rehabilitación Oral, Periodoncia, Odontopediatría, Endodoncia, urgencias odontológicas, Laboratorio y RX Odontología); y demás servicios requeridos dentro de la atención integral que sean remitidos por el odontólogo Asesor del SENA Regional Magdalena.

**JUSTIFICACIÓN**: Con el fin de garantizar la salud de los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial, es necesario que el Despacho de la Regional Magdalena inicie el correspondiente proceso de contratación para suplir la necesidad de los servicios de consulta especializada y sub-especializada Odontológica (Cirugía Oral, Ortopedia Maxilar, Ortodoncia, cirugía maxilofacial, rehabilitación oral, periodoncia, odontopediatría, Endodoncia, Urgencias Odontológicas, laboratorio y RX Odontología); y demás servicios requeridos dentro de la atención integral a los beneficiarios que sean remitidos por el Odontólogo Asesor del Sena Regional Magdalena

**ESPECIFICACIONES ESENCIALES:**

La institución prestadora del servicio de salud deberá demostrar experiencia de mínimo cinco años en la prestación del servicio y se comprometerá a brindar los servicios contratados garantizando la atención de los beneficiarios del servicio médico asistencial del SENA Regional Magdalena, con los equipos, personal e infraestructura necesarios para los siguientes servicios requeridos:

| ITEM | TRATAMIENTO ODONTOLOGICO | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD SOLICITADA |
|---|---|---|---|
| 1 | Consulta con Odontólogo Especialista | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| 2 | Consulta Urgencias | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| 3 | Control | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| 4 | Obturación 1 superficie amalgama | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| 5 | Superficie adicional | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| 6 | Obturación 1 superficie resina | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| 7 | Superficie adicional | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| 8 | Colocación Pin Milimétrico | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| 9 | Reconstrucción ángulo incisa! (forma plástica) | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| 10 | Obturación 1 superficie en lonomero | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| 11 | Superficie adicional | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| 12 | Reconstrucción tercio incisa! con resina fotocurado | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| 13 | Frente estético por diente | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| 11 | **RADIOLOGIA** | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| 1 | Periapical y Coronal | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| 2 | Oclusal | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| 3 | Panorámica | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| 4 | Perfil | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| 5 | A.T.M. | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| 6 | Fotografía Clínica | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| 7 | Panorámica - Perfil - Modelos y 5 Fotos | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| 8 | Panorámica - Perfil - Modelos | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| 111 | **ENDODONCIA** | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| 1 | Blanqueamiento Dental | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **2** | Uniradicular {Incluido Ax) Diente Permanente | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **3** | Biradicular {Incluido Ax) Diente Permanente | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **4** | Multirradicular {Incluido Ax) Diente Permanente | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **5** | Apexificacion y/o Apeicogenesis con MTA | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **6** | Apicectomia Dientes Uniradiculares | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **7** | Apicectomia Dientes Birradiculares | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **8** | Obturación vía apical en Anteriores | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **9** | Obturación vía apical en Promolares | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **10** | Biopulpectomia en Anteriores y Posteriores | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **11** | Retratamiento Diente Uniradicular | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **12** | Retratamiento Diente Birradicular | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **13** | Retratamiento Diente Multiradicular | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **14** | Cirugía Apical | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **IV** | **ODONTOPEDIATRIA** | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **1** | Sesión de Adaptación | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **2** | Frenectomia | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **5** | Corona de Policarbonato | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **6** | Exodoncia de Dientes Temporales | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **7** | Pulpotomía | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **8** | Sellante por Diente | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **9** | Fluorización y/o Profilaxis | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **V** | **CIRUGIA ORAL** | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **1** | Exodoncia Simple Uniradicular y Multirradicular | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **2** | Cirugía de Diente Incluido | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **3** | Exodoncia Método Abierto | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **4** | Exodoncia Semi-Incluidos | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **5** | Exicisión Radical de Lesión Tejidos Blandos, etc | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **6** | Capuchón Pericoronario | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **7** | Ligadura de Diente Con Alambre | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **8** | Ventana Quirúrgica | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **9** | Drenaje de Absceso Dentario Intraoral | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **VI** | **PROSTODONCIA** | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **1** | Prótesis Total Superior o Inferior (uno cada 3 años) | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **2** | Prótesis Parcial Mucosoportada hasta (incluye 3 controles post entrega de | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **3** | Prescripción y Reparación de Prótesis fija o removible | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **4** | Prótesis Dentomucosoportada o combinada 1 a 5 dientes (una cada 3 años | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **5** | Prótesis Dentomucosoportada o combinada más de 5 dientes (una cada 3 | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **6** | Por cada pieza a reemplazar | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **7** | Corona Completa Metal - Porcelana (garantía de 2 años con cumplimiento de | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **8** | Núcleo en Metal | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **9** | Placa Neuromiorelajante | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **10** | Temporalización | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **11** | Modelo de Estudio | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **12** | Incrustación en Metal | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **13** | Tallado Selectivo | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **14** | Rebase de Prótesis Dental Acrílica | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **15** | Retiro de Prótesis Fija sobre Pilar | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **16** | Reconstrucción de Muñon en Ionomero | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **VII** | **PERIODONCIA** | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **1** | Férula Superior o Inferior por Cuadrante | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **2** | Gingivectomia y Gingivoplastia por Cuadrante | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **3** | Raspado y Alisado Radicular por Cuadrante | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **4** | Curetaje a Campo Abierto por Cuadrante | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **5** | Curetaje a Campo Cerrado por Cuadrante | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **6** | Injerto Oseo de 1 ó más Paredes y/o Injerto | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **7** | Colgajo Posicionado Lateral y/o Apical | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **8** | Detartraje Supra y Subgingival por Cuadrante | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **VIII** | **ORTODONCIA CORRECTIVA** | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **1** | Cuota Inicial | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **2** | Segundo Pago | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **3** | Tercer Pago | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **4** | Cuarto Pago | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **5** | Placas de Hawley | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **IV** | **ORTOPEDIA MAXILAR** | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **1** | Plano Inclinado | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **2** | Arco Lingual | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **3** | Mantenedor de Espacio Removible | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **4** | Mantenedor de Espacio Fijo Unilateral | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **5** | Placa para Corrección de Hábito | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **6** | Botón de Nance | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **7** | Placa de Hawley con o sin Aditamentos | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **8** | Activador | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **9** | Aparatos Extraorales | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **10** | Spring a Liner | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **11** | Placa Circunferencial con Banda Vestibular | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **12** | Mentonera Mascara Facial | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **13** | Traxion Extraoral | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **14** | Quad Helix {Incluye Bandas) | | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **15** | Mascara Facial | | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **16** | Disyuntor Hirax | | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **17** | Placa Eishler | | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **18** | Franke ll 111 Bimbler Klamp Bionator (Activador)SN | | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| **19** | Pistas Clase 11 y 111 | | POR EVENTO | Hasta agotar presupuesto |
| | | **NOMBRE Y CARGO** | **FIRMA:** | |
| QUIEN SOLICITA: | | **JUAN PABLO CASTILLO SÁNCHEZ**<br>SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL |  | |
| Vo.Bo | | **DRA ADRIANA LISSETTE MENDOZA**<br>ODONTÓLOGA SMA MAGDALENA |  | |
| Vo.Bo. | | **RAFAEL ALFONSO YEPES CONDE**<br>DIRECTOR (E) REGIONAL MAGDALENA |  | |