No. GS-2025- 067925 - UPRES - JEFAD – 29.25

San Juan de Pasto, 22 de abril 2025

Señor Teniente Coronel
IVAN DARIO RUIZ VELASCO
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4
Avenida 10 Norte No. 16 N-21 Barrio Granada
Cali (Valle)

Asunto: Evaluación Económica proceso Mínima Cuantía No **PN RASES4 MIC 054/2025**

A continuación, se presenta el informe de evaluación, económica de la oferta recibida con motivo del proceso de Selección de Contratación de Mínima Cuantía No. **PN RASES4 MIC 054/2025 que tiene por objeto "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA QUE INCLUYE CONSULTA, AYUDAS DIAGNÓSTICAS, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y TODOS AQUELLOS PROCEDIMIENTOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEAN PREVIAMENTE APROBADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE LA DISAN-BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA."**

Convenciones empleadas en el informe:

SI.	= CUMPLE	N.C.	= NO CUMPLE	SUBS.	= SUBSANABLE	N.A.	= NO APLICA	N.O.	= NO OFERTA

Datos generales del proceso:

PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
Para el presente proceso de contratación se tiene un monto que corresponde a la suma de: **SETENTA MILLONES DE PESOS ($70.000.000.00),** incluido IVA distribuido de la siguiente manera	**SFI**	Amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 33225 del 03 de abril de 2025 expedido por la Responsable de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4	***MÍNIMA CUANTÍA,*** *según lo establecido en el artículo 274 de la Ley 1450 del 2011, 94 de la Ley 1474 del 2011 y acorde con lo estipulado en el capítulo 2 subsección 5 del Decreto 1082 de 2015 y la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018 "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, decreto 1860 de 2021.*

Fecha de Cierre: 16 de abril de 2025
Hora de cierre: 16:00 horas

A continuación, se relaciona el oferente a evaluar, así

1. SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELEFONO	No. NIT
1	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA	3 1 5 6 0 5 2 6 0 7	9 0 0 6 0 9 4 2 8-9

REQUISITOS DE ORDEN ECONOMICO

REFERENCIA	1	
	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS	
	¿CUMPLE?	SECOP II
Certificación bancaria	SI	SECOP II
Sostenibilidad de precios	SI	SECOP II
Datos beneficiario cuenta	SI	SECOP II
Oferta Económica	SI	SECOP II
RESULTADO	**HABILITADO**	

OFERTA ECONOMICA

OFERTA ECONOMICA

La propuesta económica se deberá presentar en el siguiente formato, y cumplir con lo exigido en el presente documento.

Favor describa el porcentaje de descuento, el cual será aplicado por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4 al precio techo establecido** teniendo en cuenta los siguientes criterios.

DESCRIPCION	UNICO PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO
El único porcentaje de descuento aplica para todos los ítems descritos en el ANEXO PRECIO TECHO, de la presente invitación	10.1%

Notas aclaratorias:

NOTA 1: se evaluará al oferente que haya ofertado el mayor porcentaje de descuento, el porcentaje de descuento será aplicado en el momento de la elaboración del contrato.

NOTA 2 : Para la contratación se tendrá en cuenta el porcentaje de descuento ofertado el cual, aplica para todos los ítems.

NOTA 3 :El presente proceso se adjudicará por el valor total del presupuesto que es SETENTA MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($70.000.000,00) incluido IVA vigencia 2025.

NOTA 4: el oferente deberá diligenciar en la plataforma SECOP II en la oferta económica el valor indicado por la entidad que es de SETENTA MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($70.000.000,00) incluido IVA vigencia 2025. EL CUAL ES NECESARIO PARA LA ADJUDICACION.



Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA
NIT: 900609428-9
Representante Legal: MARTHA PAOLA MONTERO RIASCOS
CC. 52.422.239
Dirección: CALLE 19 # 24- 50 OFICINA 406 EDIFICIO NARIÑO CENTRO EJECUTIVOS
Teléfono: 3182553341-3182553342
Email: **smespecialistasodontologia@gmail.com**

ÍTEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR ESTIMADO	% DESCUENTO OFRECIDO	VALOR OFERTADO CON DESCUENTO
1	890404	CONSULTA DE VALORACION POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	32.816,09	10,1	29.502
2	890304	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	27.701,26	10,1	24.903
3	890704	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	27.375,14	10,1	24.610
4	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	32.816,09	10,1	29.502
5	890320	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	28.520,77	10,1	25.640
6	890224	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL	32.816,09	10,1	29.502
7	890324	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL	28.520,77	10,1	25.640
8	890217	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	32.816,09	10,1	29.502
9	890317	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	28.520,77	10,1	25.640
10	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	32.816,09	10,1	29.502
11	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	28.520,77	10,1	25.640
12	890222	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	32.816,09	10,1	29.502
13	890322	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	28.520,77	10,1	25.640
14	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	32.816,09	10,1	29.502
15	890318	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	28.520,77	10,1	25.640
16	890221	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	32.816,09	10,1	29.502
17	890321	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	28.520,77	10,1	25.640
18	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES (DIGITALES)	8.595,89	10,1	7.728
19	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL	13.476,12	10,1	12.115
20	997102	APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO	17.102,36	10,1	15.375
21	997105	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	14.725,90	10,1	13.239
22	240201	DETARTRAJE SUBGINGIVAL POR CUADRANTE	54.914,40	10,1	49.368
23	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE	66.158,18	10,1	59.476
24	997106	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	24.912,41	10,1	22.396
25	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO POR SUPERFICIE	34.035,36	10,1	30.598
26	232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	87.085,61	10,1	78.290
27	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL. CON RESINA DE FOTOCURADO	100.676,40	10,1	90.508
28	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	27.073,22	10,1	24.339
29	235100	REIMPLANTE DE DIENTE SOD	86.947,80	10,1	78.166
30	236100	IMPLANTE ALOPLASTICO CERAMICO SOD	328.552,22	10,1	295.368
31	236200	IMPLANTE ALOPLASTICO METALICO SOD	502.990,66	10,1	452.189
32	236300	IMPLANTE DENTALALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION) SOD	1.453.401,12	10,1	1.306.608

33	231500	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA) SOD	146.446,82	10,1	131.656
34	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	157.139,34	10,1	141.268
35	242202	CIRUGIA A COLGAJO CON RESECCION RADICULAR (AMPUTACION, HEMISECCION)	100.824,73	10,1	90.641
36	244106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO LIBRE	254.686,04	10,1	228.963
37	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	280.799,84	10,1	252.439
38	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRANO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	357.215,02	10,1	321.136
39	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	421.010,40	10,1	378.488
40	240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD	94.156,10	10,1	84.646
41	240400	DRENAJE DE COLECCION PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR\ SOD	126.713,40	10,1	113.915
42	243400	GINGIVECTOMIA SOD	103.469,46	10,1	93.019
43	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	117.150,72	10,1	105.318
44	247401	FERULIZACION RIGIDA (SUPERIOR O INFERIOR\	109.828,80	10,1	98.736
45	247402	FERULIZACION SEMIRIGIDA /SUPERIOR O INFERIOR\	97.383,64	10,1	87.548
46	247403	FERULIZACION	97.383,64	10,1	87.548
47	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	54.119,09	10,1	48.653
48	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	64.054,18	10,1	57.585
49	230103	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	78.334,02	10,1	70.422
50	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	45.848,26	10,1	41.218
51	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	49.038,98	10,1	44.086
52	230203	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	53.410,04	10,1	48.016
53	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	66.807,26	10,1	60.060
54	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	85.315,10	10,1	76.698
55	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	121.150,42	10,1	108.914
56	231302	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	121.150,42	10,1	108.914
57	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	121.150,42	10,1	108.914
58	231400	EXODONCIAS MULTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD	170.375,61	10,1	153.168
59	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	251.496,38	10,1	226.095
60	244102	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	299.274,01	10,1	269.047
61	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR INCLUYE RX	121.296,65	10,1	109.046
62	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR INCLUYE RX	80.864,08	10,1	72.697
63	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR INCLUYE RX	294.488,46	10,1	264.745
64	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR INCLUYE RX	144.666,83	10,1	130.055
65	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR INCLUYE RX	192.295,08	10,1	172.873
66	237200	APEXIFICACION-INDUCCION DE APEXOGENESIS SOD INCLUYE RX	161.729,22	10,1	145.395
67	234201	COLOCACION O INSERCION DE PROTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PONTICOSI	245.060,24	10,1	220.309

68	893106	TRATAMIENTO DE ORTOPEDIA APARATOLOGIA Y 12 CONTROLES	1.068.186,07	10,1	960.299
69	237101	PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA INCLUYE RX	86.947,80	10,1	78.166
				10,1	-
70	237102	PULPOTOMIA INCLUYE RX	86.947,80	10,1	78.166
71	232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	47.539,88	10,1	42.738
72	S23100	SALA DE CIRUGIA" QUIROFANOS" DE COMPLEJIDAD BAJA POR HORA	458.482,64	10,1	412.176
73	247100	COLOCACION DE APARATOLOGIA FIJA PARA ORTODONCIA (ARCADA) SOD	1.490.067,53	10,1	1.339.571
74	247201	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA /ARCADA	1.241.924,92	10,1	1.116.491
75	247202	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA IARCADA\	1.241.924,92	10,1	1.116.491
76	893106	CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPÉDICO FUNCIONAL Y MECÁNICO	56.791,17	10,1	51.055
77	893110	ELABORACIÓN Y ADAPTACIÓN DE APARATO ORTÉSICO INTRAORAL (PLACA MIORELAJANTE)	549.144,00	10,1	493.680
78	278200	INCISION DE CAVIDAD BUCAL ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA SOD	222.189,76	10,1	199.749
79	250001	BIOPSIA CERRADA IPUNCION O ASPIRACION l DE LENGUA	115.720,00	10,1	104.032
80	250002	BIOPSIA INSISAL DE LENGUAIEN CUNA l	115.720,00	10,1	104.032
81	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA POR CAVIDAD ORAL	151.327,04	10,1	136.043
82	275802	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA	311.554,01	10,1	280.087
83	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	311.554,01	10,1	280.087
84	241104	BIOPSIA DE ENCIA	115.720,00	10,1	104.032
85	241200	BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR	115.720,00	10,1	104.032
86	274301	RESECION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL	142.425,02	10,1	128.040
87	274302	RESECION DE LESION BENIGNA DE LA MUCORA ORAL MAYOR DE 2 CM DE DIAMETRO	169.128,99	10,1	152.047
88	245100	REGULARIZACION DE REBORDES SOD	139.753,99	10,1	125.639
89	242300	PLASTIAS PREPROTESICAS -AUMENTO DE CORONA CLINICA \ SOD	162.989,52	10,1	146.528
90	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL INCLUYE: LIBERACION DE ADHERENCIAS l LENGUA EN ANQUILOGLOSIA l	181.217,52	10,1	162.915
91	237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA (CIRUGIA PERIRRADICULAR DIENTES ANTERIORES	218.176,38	10,1	196.141
92	237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA (CIRUGIA PERIRRADICULAR DIENTES POSTERIORES	218.176,38	10,1	196.141
93	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	146.608,82	10,1	131.801
94	242401	REPARACIÓN O PLASTIA PERIODONTAL REGENERATIVA (INJERTOS, MEMBRANAS) HONORARIOS E INSUMOS (HUESO 1 GM + MEMBRANA 15*22)	2.654.000,00	10,1	2.385.946
95	242401	REPARACIÓN O PLASTIA PERIODONTAL REGENERATIVA (INJERTOS, MEMBRANAS) HONORARIOS E INSUMOS (HUESO 1 GM + MEMBRANA 20*30)	2.876.000,00	10,1	2.585.524
96	242401	REPARACIÓN O PLASTIA PERIODONTAL REGENERATIVA (INJERTOS, MEMBRANAS) HONORARIOS E INSUMOS (HUESO 2 GM + MEMBRANA 20*30)	3.520.000,00	10,1	3.164.480
97	274101	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	198.000,00	10,1	178.002
98	237902	EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	375.000,00	10,1	337.125

PROCEDIMIENTOS NO POS					
ÍTEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR ESTIMADO	% DESCUENTO OFRECIDO	VALOR OFERTADO CON DESCUENTO
1	870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO (DIGITAL)	23.411,21	10,1	21.047
2	870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES (DIGITAL)	7.934,18	10,1	7.133
3		PAQUETE DE ORTODONCIA BASICO	54.914,40	10,1	49.368
4		PAQUETE DE ORTODONCIA PLUS	72.592,21	10,1	65.260
5	237301	RETRATAMIENTO ENDODONTICO UNIRRADICULAR INCLUYE RX	137.169,23	10,1	123.315
6	237302	RETRATAMIENTO ENDODONTICO BIRRADICULAR INCLUYE RX	223.011,38	10,1	200.487
7	237303	RETRATAMIENTO ENDODONTICO MULTIRRADICULAR INCLUYE RX	314.022,00	10,1	282.306
8	234204	REPARACION DE PROTESIS FIJA	65.287,12	10,1	58.693
9	234301	INSERCION, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS REMOVIBLE PARCIAL /SUPERIOR O INFERIOR MUCOSOPORTADA	195.834,01	10,1	176.055
10	234302	INSERCION, ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS REMOVIBLE PARCIAL 'SUPERIOR O INFERIOR DENTO-MUCOSOPORTADA	196.546,21	10,1	176.695
11	973500	EXTRACCION DE PROTESIS DENTAL SOD	99.488,69	10,1	89.440
12		ORTODONCIA CON BRACKETS	2.603.967,21	10,1	2.340.967
13		PLAN BRACKETS AUTOLIGADO	3.216.079,72	10,1	2.891.256
14	247300	RETENEDORES REMOVIBLES CADA UNO	229.242,37	10,1	206.089
15	247300	RETENDERORES FIJOS CADA UNO	100.676,40	10,1	90.508

CONCLUSIÓN: Una vez revisada y verificada la documentación que le corresponde evaluar a este comité y que son exigidos dentro de la invitación publica **PN RASES4 MIC 054/2025, el oferente** SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS, identificado con NIT**. 900.609.428-9**, CUMPLE, con lo establecido en la invitación pública dentro del proceso en mención y queda habilitado para continuar con el proceso.

TES21. MARIA FERNANDA AUX CONCHA
Evaluador Económico

PT. MARIO ALEXIS LOPEZ DULCE
Evaluador Económico

Fecha de elaboración: 21/04/2025
Ubicación: Disco D/2025/evaluaciones 2025/evaluación económica odontología

Carrera 35 19-115 Barrio Versalles
Teléfono 3505599832
denar.upres@polipolicia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PÚBLICA