FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL
ESTABLECIMIENTODE SANIDAD MILITAR BIRNA 44

Tauramena Casanare, 08 de septiembre de 2020

EVALUACIÓN TÉCNICA

PROCESO DE CONTRATACIÓN DE MENOR CUANTÍA No. 258-DIGSA/CENACYOPAL-2020.

Señor Mayor
DIEGO ALEJANDRO MONROY HERNANDEZ
Director Establecimiento de Sanidad Militar ESM BASPC16
Gerente de Proyecto
Kilómetro 7 Avenida Marginal de la Selva.
Yopal, Casanare

ASUNTO: Evaluación Técnica: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA, DEPARTAMENTO DE CASANARE.

Donde se verifican los aspectos habilitantes técnicos así:

PROPONENTE:

CONSULTORIO ODONTOLÓGICO DR CESAR SABOGAL
NIT 80217173-1
Cra. 14 No. 3-74 Local 2 barrio Centro - Tauramena Casanare
Teléfono: 3138375430
Correo electrónico: Email: esehlt08@gmail.com

- **EVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN TECNICA.**

HABILITANTES TECNICOS

CENAC - YOPAL

NORMAS Y/O ESPECIFICACIONES TECNICAS

ODONTOLOGIA EPECIALIZADA						
ITEM	**CODIGO UNSPSC**	**CODIGO CUPS**	**DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO**	**CANTID.**	**CUMPLE**	
CODIGO SAP IGUAL PARA TODOS LOS SERVICIOS: ISH 20000000000000.					**SI**	**NO**
RUBRO PRESUPUESTAL IGUAL PARA TODOS SERVICIOS: 02 02 02 009 003 01						
1	85122001	248200	AJUSTAMIENTO OCLUSAL	SERVICIO	SI	
2	85122001	997105	APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA	SERVICIO	SI	
3	85122001	997105	APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA	SERVICIO	SI	
4	85122001	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	SERVICIO	SI	
5	85122001	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	SERVICIO	SI	
6	85122001	242202	CIRUGIA A COLGAJO CON RESECCION RADICULAR (AMPUTACION, HEMISECCI	SERVICIO	SI	
7	85122001	234104	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA ACRÖLICA TERMOCURADA	SERVICIO	SI	
8	85122001	234101	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIEN	SERVICIO	SI	
9	85122001	234103	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN FORMA PLµSTICA	SERVICIO	SI	
10	85122001	234102	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENT	SERVICIO	SI	
11	85122001	234100	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA	SERVICIO	SI	
12	85122001	234201	COLOCACION O INSERCION DE PROTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PÓN	SERVICIO	SI	
13	85122001	234201	COLOCACION O INSERCION DE PROTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PÓN	SERVICIO	SI	
14	85122001	234301	COLOCACION O INSERCION DE PROTESIS REMOVIBLE (SUPERIOR O INFERIO	SERVICIO	SI	
15	85122001	234302	COLOCACION O INSERCION DE PROTESIS REMOVIBLE (SUPERIOR O INFERIO	SERVICIO	SI	
16	85122001	234402	COLOCACION O INSERCION DE PROTESIS TOTAL (SUPERIOR E INFERIOR)	SERVICIO	SI	
17	85122001	234401	COLOCACION O INSERCION DE PROTESIS TOTAL MEDIO CASO (SUPERIOR O	SERVICIO	SI	
18	85122001	890304	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZA	SERVICIO	SI	
19	85122001	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	SERVICIO	SI	
20	85122001	890703	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA GENERAL	SERVICIO	SI	
21	85122001	249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA	SERVICIO	SI	
22	85122001	893106	CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPEDICO F	SERVICIO	SI	
23	85122001	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC	SERVICIO	SI	
24	85122001	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	SERVICIO	SI	
25	85122001	237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA [CIRUGIA	SERVICIO	SI	
26	85122001	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL	SERVICIO	SI	
27	85122001	997300	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	SERVICIO	SI	
28	85122001	240400	DRENAJE DE COLECCION PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR)	SERVICIO	SI	
29	85122001	990112	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	SERVICIO	SI	
30	85122001	990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	SERVICIO	SI	
31	85122001	990203	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	SERVICIO	SI	

CENTRO YORAL

32	85122001	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	SERVICIO	SI	
33	85122001	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	SERVICIO	SI	
34	85122001	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SERVICIO	SI	
35	85122001	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	SERVICIO	SI	
36	85122001	230100	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	SERVICIO	SI	
37	85122001	230200	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	SERVICIO	SI	
38	85122001	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORA	SERVICIO	SI	
39	85122001	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR	SERVICIO	SI	
40	85122001	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR	SERVICIO	SI	
41	85122001	231400	EXODONCIAS MULTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE	SERVICIO	SI	
42	85122001	973400	EXTRACCION DE APARATOLOGIA ORTODONTICA FIJA	SERVICIO	SI	
43	85122001	973500	EXTRACCION DE PROTESIS DENTAL	SERVICIO	SI	
44	85122001	274100	FRENILLECTOMIA LABIAL	SERVICIO	SI	
45	85122001	256100	FRENILLECTOMIA LINGUAL	SERVICIO	SI	
46	85122001	237800	HEMISECCION DEL DIENTE	SERVICIO	SI	
47	85122001	893101	IMPRESION DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR, CON MODELO DE ES	SERVICIO	SI	
48	85122001	278200	INCISION DE CAVIDAD BUCAL, ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA	SERVICIO	SI	
49	85122001	270100	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	SERVICIO	SI	
50	85122001	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	SERVICIO	SI	
51	85122001	890404	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGÖA ESPECIALIZADA	SERVICIO	SI	
52	85122001	890403	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGÖA GENERAL	SERVICIO	SI	
53	85122001	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	SERVICIO	SI	
54	85122001	232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO	SERVICIO	SI	
55	85122001	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	SERVICIO	SI	
56	85122001	232100	OBTURACIÓN DENTAL	SERVICIO	SI	
57	85122001	232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE	SERVICIO	SI	
58	85122001	243500	OPERCULECTOMIA NCOC	SERVICIO	SI	
59	85122001	237101	PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA	SERVICIO	SI	
60	85122001	237100	PULPOTOMIA	SERVICIO	SI	
61	85122001	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPA	SERVICIO	SI	
62	85122001	870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	SERVICIO	SI	
63	85122001	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	SERVICIO	SI	
64	85122001	870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIO	SERVICIO	SI	
65	85122001	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIO	SERVICIO	SI	
66	85122001	870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	SERVICIO	SI	
67	85122001	870450	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	SERVICIO	SI	

CENACYOPAL

68	85122001	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	SERVICIO	SI	
69	85122001	870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	SERVICIO	SI	
70	85122001	870453	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	SERVICIO	SI	
71	85122001	234204	RE PARACION DE PROTESIS FIJA	SERVICIO	SI	
72	85122001	232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	SERVICIO	SI	
73	85122001	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	SERVICIO	SI	
74	85122001	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	SERVICIO	SI	
75	85122001	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL	SERVICIO	SI	
76	85122001	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	SERVICIO	SI	
77	85122001	235100	REIMPLANTE DE DIENTE	SERVICIO	SI	
78	85122001	248400	REPARACION DE APARATOLOGIA FIJA O REMOVIBLE	SERVICIO	SI	
79	85122001	234303	REPARACION DE PROTESIS REMOVIBLE	SERVICIO	SI	
80	85122001	233100	RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACION METALICA	SERVICIO	SI	
81	85122001	233200	RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACION NO METALICA	SERVICIO	SI	
82	85122001	275200	SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA	SERVICIO	SI	
83	85122001	276100	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	SERVICIO	SI	
84	85122001	237302	TERAP IA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	SERVICIO	SI	
85	85122001	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	SERVICIO	SI	
86	85122001	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTI-RRADICULA	SERVICIO	SI	
87	85122001	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRA-DICULAR	SERVICIO	SI	
88	85122001	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	SERVICIO	SI	
89	85122001	237300	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR	SERVICIO	SI	
90	85122001	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	SERVICIO	SI	

VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE

NO.	REQUERIMIENTOS	**CONSULTORIO ODONTOLÓGICO DR CESAR SABOGAL**		
		CUMPLE		OBSERVACIÓN
		SI	NO	
1	CUMPLIMIENTO DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE REQUERIDA. PARA TAL EFECTO DILIGENCIARÁ EL ANEXO DE LA INVITACIÓN PÚBLICA "EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE", DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES PARÁMETROS: a. LA INFORMATION SUMINISTRADA, SE ENTIENDE BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO Y DEBE SER CORRELATIVA A LA DOCUMENTACIÓN APORTADA. b. EL FORMULARIO DEBE IR FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE Y/O SUPLENTE. c. ANEXO DE LOS SOPORTES QUE DEMUESTREN LA ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA REQUERIDA EN EL ANEXO d. NO SE ACEPTAN AUTO CERTIFICACIONES.	X		CUMPLE
2	QUE EL PROPONENTE TENGA EXPERIENCIA EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS DE ACUERDO AL OBJETO Y ASPECTOS TÉCNICOS DEL PRESENTE PROCESO.	X		CUMPLE

CENAC-YOPAL

3	LA EXPERIENCIA PARA EL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN ES DE MÍNIMO EL 100% DEL PRESUPUESTO OFICIAL DEL PROCESO.	X		CUMPLE
4	LA EXPERIENCIA SE ACREDITARÁ APORTANDO CERTIFICACIONES Y/O COPIA DE CONTRATO Y SU LIQUIDACIÓN, CUYO OBJETO ESTÉ RELACIONADO CON EL OBJETO A CONTRATAR.	X		CUMPLE

GARANTIA TÉCNICA

NO.	REQUERIMIENTOS	CONSULTORIO ODONTOLÓGICO DR CESAR SABOGAL		
		CUMPLE		OBSERVACIÓN
		SI	NO	
1	EL PROPONENTE JUNTO CON LA OFERTA DEBERÁ ANEXAR EN DOCUMENTO INDEPENDIENTE, LA GARANTÍA TÉCNICA DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS, POR LA VIGENCIA DEL CONTRATO, DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL.	X		CUMPLE
2	QUE AMPARE EL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES TÉCNICAS DE LOS SERVICIOS OFERTADOS, RESPONSABILIZÁNDOSE DE LOS RECLAMOS POR CUALQUIER DEFECTO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	X		CUMPLE
3	QUE AMPARE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS, DONDE SE EVIDENCIE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO CON LOS SIGUIENTES CRITERIOS: • ACCESIBILIDAD • OORTUNIDAD • SEGURIDAD • PERTINENCIA • CONTINUIDAD • SATISFACCION DEL USUARIO	X		CUMPLE

TÉRMINO DE LA GARANTIA TÉCNICA

NO.	REQUERIMIENTOS	CONSULTORIO ODONTOLÓGICO DR CESAR SABOGAL		
		CUMPLE		OBSERVACIÓN
		SI	NO	
1	JUNTO CON LA OFERTA, EL PROPONENTE DEBE ANEXAR EN UN DOCUMENTO, QUE GARANTICE EL TIEMPO DE RESPUESTA DEL SERVICIO, QUE PARA ESTE PROCESO DEBE SER DE CINCO (5) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA TOMA DEL EXAMEN. ESTARÁN A CARGO DEL CONTRATISTA TODOS LOS COSTOS EN QUE DEBA INCURRIR EN EL CUMPLIMIENTO DE SU DEBER DE GARANTÍA. EL CUMPLIMIENTO DE LA GARANTÍA TÉCNICA DEBE SER ENTREGADO EN EL MISMO LUGAR DE ENTREGA DEL PRESENTE PROCESO. SI EL DOCUMENTO PROCEDE DEL EXTRANJERO DEBERÁ PRESENTARSE APOSTILLADO (CERTIFICADO MEDIANTE EL CUAL SE AVALA AUTENTICIDAD DE LA FIRMA Y TITULARIDAD DEL FIRMANTE), EN LA FORMA PREVISTA EN LAS NORMAS VIGENTES SOBRE LA MATERIA. ESTE DOCUMENTO DEBE ESTAR DEBIDAMENTE SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE	X		CUMPLE

CAPACIDAD INSTALADA

CENAC - YOPAL

NO.	REQUERIMIENTOS	CONSULTORIO ODONTOLÓGICO DR CESAR SABOGAL		
		CUMPLE		OBSERVACIÓN
		SI	NO	
1	EL OFERENTE DEBE CERTIFICAR QUE GARANTIZA LA CAPACIDAD INSTALADA EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL EN EL PRESENTE OBJETO DE CONTRATACIÓN UBICADO EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE PARA PRESTAR EL SERVICIO REQUERIDO EN CASO DE SER ADJUDICATARIO DEL CONTRATO. DICHO DOCUMENTO DEBE VENIR FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA EN MENCIÓN.	X		CUMPLE

IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO

NO.	REQUERIMIENTOS	CONSULTORIO ODONTOLÓGICO DR CESAR SABOGAL		
		CUMPLE		OBSERVACIÓN
		SI	NO	
	CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y EL JEFE DE TALENTO HUMANO, DONDE SE INDIQUE QUE CUENTA CON LA RELACIÓN DE PERSONAL PROFESIONAL Y ESPECIALISTA SUFICIENTE PARA LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE PROCESO, ADEMÁS QUE DICHO PERSONAL CUMPLE CON DECRETO 3030/2014 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EN CUANTO A SU IDONEIDAD.	X		CUMPLE

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

CERTIFICADOS DE HABILITACIÓN

NO.	REQUERIMIENTOS	CONSULTORIO ODONTOLÓGICO DR CESAR SABOGAL		
		CUMPLE		OBSERVACIÓN
		SI	NO	
1	SE DEBE ANEXAR EL REGISTRO Y/O CERTIFICADO DONDE SE EVIDENCIA LOS SERVICIOS OFRECIDOS, COMPLEJIDAD Y TIPO DE MODALIDAD QUE SON PRESTADORES VIGENTES.	X		CUMPLE
2	SE DEBE APORTAR CONSTANCIA DE AUTO EVALUACIÓN DE ACUERDO A LO RELACIONADO CON EL SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN SEGÚN LA RESOLUCIÓN 2003 DE 2014, RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.	X		CUMPLE
3	EL OFERENTE DEBE CONTAR CON LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD- DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN PRIMARIA- MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL O CERTIFICADO DE HABILITACIÓN EXPEDIDO POR LAS DIRECCIONES DEPARTAMENTALES Y TERRITORIALES DE SALUD DONDE SE ENCUENTRE UBICADO EL PRESTADOR CORRESPONDIENTE (ANEXAR REGISTRO Y/O CERTIFICADO DONDE SE EVIDENCIE LOS SERVICIOS OFRECIDOS, COMPLEJIDAD Y TIPO DE MODALIDAD EN QUE SE PRESTADOS).	X		CUMPLE
4	LA ENTREGA DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DEBE HACERSE DE MANERA DETALLADA POR CADA SERVICIO Y ACTUALIZADO CON LA TOTALIDAD DE LOS PROCEDIMIENTOS OFRECIDOS POR LA ENTIDAD, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 5171 DE 2017, POR LA CUAL SE MODIFICA LA RESOLUCIÓN 1132 DE 2017, QUE ESTABLECE LA CLASIFICACIÓN ÚNICA DE PROCEDIMIENTOS EN SALUD —CUPS.	X		CUMPLE

CHAC - YOPAL

CONCEPTO.

Se realizó, la verificación a la oferta presentada por la firma, CONSULTORIO ODONTOLÓGICO DR. CESAR SABOGAL Identificado con NIT 80217173-1, representada legalmente por el señor CESAR AUGUSTO SABOGAL GARCÍA, según lo estipulan los estudios previos y el PROCESO DE CONTRATACIÓN No. 127-DIGSA/CENACYOPAL-2020. Este comité técnico evalúa y puede establecer que el oferente CUMPLE técnicamente con todos los requisitos exigidos por la entidad por lo tanto SUBSANÓ en los términos establecidos en los estudios previos.

1	CONSULTORIO ODONTOLÓGICO DR. CESAR SABOGAL NIT 80217173-1	HABILITADA

Atentamente,

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADA
Sargento Primero YIME PRADA TIQUE
Evaluador Técnico

CENAC - YOPAL