

CUPS	NOMBRE	VALOR 2026
PROCEDIMIENTOS		
CIRUGIA ORAL		
762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	\$ 700.000
230102	EXODONCIA SIMPLE DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	\$ 350.000
231100	EXODONCIA DE RESTO RADICULAR CON COLGAJO UNIRADICULAR	\$ 450.000
231301	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO A CAMPO ABIERTO	\$ 550.000
274101	FRENILECTOMIA LABIAL	\$ 500.000
CONSULTAS DE URGENCIAS Y ESPECIALIDADES		
890204	PRIMERA VEZ ENDODONCISTA	\$ 150.000
890204	PRIMERA VEZ ODONTOPEDIATRIA	\$ 150.000
890204	PRIMERA VEZ PERIODONCIA	\$ 150.000
890204	PRIMERA VEZ MAXILIOFACIAL	\$ 150.000
ENDODONCIA		
237301	ENDODONCIA UNIRRADICULAR	\$ 806.000
237302	ENDODONCIA BIRRADICULAR	\$ 868.000
237303	ENDODONCIA MULTIRRADICULAR	\$ 992.000
AYUDAS DIAGNOSTICAS		
870450	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	\$ 50.000

CUPS	NOMBRE	VALOR 2026
PROCEDIMIENTOS		
CIRUGIA ORAL		
762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	\$ 680.000
230102	EXODONCIA SIMPLE DE DIENTE PERMANENCE MULTIRRADICULAR	\$ 150.000
231100	EXODONCIA DE RESTO RADICULAR CON COLGAJO UNIRADICULAR	\$ 280.000
231200	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO A CAMPO ABIERTO	\$ 380.000
274100	FRENILECTOMIA	\$ 420.000
CONSULTAS DE URGENCIAS Y ESPECIALIDADES		
890204	INTERCONSULTA ENDODONCISTA	\$ 80.000
890204	INTERCONSULTA ODONTOPEDIATRIA	
890204	INTERCONSULTA PERIODONCIA	\$ 120.000
890204	INTERCONSULTA MAXILOFACIAL	
ENDODONCIA		
237301	ENDODONCIA UNIRRADICULAR	\$ 520.000
237302	ENDODONCIA BIRRADICULAR	\$ 580.000
237303	ENDODONCIA MULTIRRADICULAR	\$ 650.000
AYUDAS DIAGNOSTICAS		
870450	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	\$ 35.000

Avenida Hell Gate Transv. No. 2

Teléfono: 317 5205955

Página 1 de 1

FORMULARIO OFERTA ECONÓMICA
Proceso de Contratación No. 128-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFS-2023

LOTE No. 3 ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA

VALOR TOTAL PRESUPUESTO \$ 2.000.000

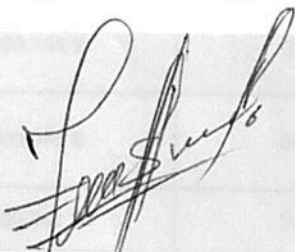
ITEM	CUPS	NOMBRE	PRECIO DE REFERENCIA DE LA ENTIDAD	PRECIO OFERTADO
PROCEDIMIENTOS				
1	997301	DETARTRAJE SUBGINGIVAL POR CUADRANTE	\$ 293.000	\$ 293.000
2	997300	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE	\$ 234.000	\$ 234.000
3	233400	CIRUGIA GINGIVAL POR DIENTE	\$ 305.000	\$ 305.000
CIRUGIA ORAL				
4	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	\$ 610.000	\$ 610.000
5	230101	EXODONCIA SIMPLE DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	\$ 170.000	\$ 170.000
6	230102	EXODONCIA SIMPLE DE DIENTE PERMANENCE MULTIRRADICULAR	\$ 200.000	\$ 200.000
7	231100	EXODONCIA DE RESTO RADICULAR CON COLGAJO UNIRADICULAR	\$ 281.000	\$ 281.000
8	231200	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO A CAMPO ABIERTO	\$ 340.000	\$ 340.000
9	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL NO LUXADO	\$ 130.000	\$ 130.000
10	243500	OPERCULECTOMIA	\$ 188.000	\$ 188.000
11	274100	FRENILECTOMIA	\$ 305.000	\$ 305.000
CONSULTAS DE URGENCIAS Y ESPECIALIDADES				
12	890703	CONSULTA DE URGENCIAS	\$ 211.000	\$ 211.000
13	890204	INTERCONSULTA ENDODONCISTA	\$ 105.300	\$ 105.300
14	890204	INTERCONSULTA ODONTOPEDIATRIA	\$ 105.300	\$ 105.300
15	890204	INTERCONSULTA PERIODONCIA	\$ 105.300	\$ 105.300
16	890204	INTERCONSULTA MAXILIOFACIAL	\$ 105.300	\$ 105.300
ENDODONCIA				
17	237301	ENDODONCIA UNIRRADICULAR	\$ 320.000	\$ 320.000
18	237302	ENDODONCIA BIRRADICULAR	\$ 500.000	\$ 500.000
19	237303	ENDODONCIA MULTIRRADICULAR	\$ 700.000	\$ 700.000
ODONTOPEDIATRIA				

20	230200	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL POR EXFOLIACION	\$ 120.000	\$ 120.000
21	230200	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL NO LUXADO	\$ 120.000	\$ 120.000
22	232102	RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	\$ 120.000	\$ 120.000
23	232102	RESINA DE FOTOCURADO 2 SUPERFICIES	\$ 140.000	\$ 140.000
24	232102	RESINA DE FOTOCURADO 3 SUPERFICIES	\$ 165.000	\$ 165.000
25	997500	PAQUETE DE PROMOCION Y PREVENCIÓN (PROFILAXIS, BARNIZ DE FLUOR Y SELLANTES)	\$ 211.000	\$ 211.000
26	237101	PULPOTOMIA CON MTA	\$ 176.000	\$ 176.000
27	234104	CORONAS PLASTICAS	\$ 211.000	\$ 211.000
28	244101	CORONAS METALICAS	\$ 211.000	\$ 211.000
AYUDAS DIAGNOSTICAS				
29	870450	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	\$ 41.000	\$ 41.000

NOTA 1: CUANDO EL OFERENTE, SOBREPASE EL PRECIO DE REFERENCIA UNITARIO ESTIMADO POR LA ENTIDAD, SERÁ CAUSAL DE RECHAZO.

NOTA 2: CUANDO EL OFERENTE NO INCLUYA LA TOTALIDAD DE LOS ÍTEMS OFERTADOS, SERÁ CAUSAL DE RECHAZO.

NOTA 3: EL PROPONENTE PODRA PRESENTAR OFERTA POR UNO O MAS LOTES.



Firma representante legal del Proponente

Nombre: TALEL SAID DARWICH

Cargo: REPRESENTANTE LEGAL

Documento de identidad: 15.243.906

CUPS	NOMBRE	VALOR 2026
PROCEDIMIENTOS		
CIRUGIA ORAL		
762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	\$ 700.000
230102	EXODONCIA SIMPLE DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	\$ 350.000
231100	EXODONCIA DE RESTO RADICULAR CON COLGAJO UNIRADICULAR	\$ 450.000
231301	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO A CAMPO ABIERTO	\$ 550.000
274101	FRENILECTOMIA LABIAL	\$ 500.000
CONSULTAS DE URGENCIAS Y ESPECIALIDADES		
890204	PRIMERA VEZ ENDODONCISTA	\$ 150.000
890204	PRIMERA VEZ ODONTOPEDIATRIA	\$ 150.000
890204	PRIMERA VEZ PERIODONCIA	\$ 150.000
890204	PRIMERA VEZ MAXILIOFACIAL	\$ 150.000
ENDODONCIA		
237301	ENDODONCIA UNIRRADICULAR	\$ 806.000
237302	ENDODONCIA BIRRADICULAR	\$ 868.000
237303	ENDODONCIA MULTIRRADICULAR	\$ 992.000
AYUDAS DIAGNOSTICAS		
870450	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	\$ 50.000

OFERTA DE SERVICIOS

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	OFERTA ECONÓMICA 2024
CONSULTAS			
1	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	\$ 132,000
2	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	\$ 132,000
3	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	\$ 132,000
4	890221	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	\$ 132,000
5	890222	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	\$ 132,000
6	890224	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL	\$ 132,000
7	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	\$ 110,000
8	890318	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	\$ 110,000
9	890320	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	\$ 110,000
10	890321	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	\$ 110,000
11	890322	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	\$ 110,000
12	890324	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL	\$ 110,000
13	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	\$ 143,000
14	890704	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	\$ 198,000
CIRUGIA MAXILOFACIAL			
15	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	\$ 385,000
16	230101	EXODONCIA SIMPLE DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	\$ 99,000
17	230102	EXODONCIA SIMPLE DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	\$ 187,000
18	231100	EXODONCIA DE RESTO RADICULAR CON COLGAJO UNIRADICULAR	\$ 209,000
19	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	\$ 198,000
20	243101	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	\$ 385,000
21	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	\$ 242,000
22	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	\$ 275,000
23	243500	OPERCULECTOMIA	\$ 176,000
24	274100	FRENILECTOMIA LABIAL	\$ 303,000
25	256100	FRENILLECTOMÍA LINGUAL	\$ 336,000
26	236200	IMPLANTE ALOPLASTICO METALICO SOD	\$ 2,420,000

ENDODONCIA			
27	237100	PULPECTOMIA	\$ 132,000
28	237200	PULPOTOMIA	\$ 110,000
29	237301	ENDODONCIA UNIRRADICULAR	\$ 495,000
30	237302	ENDODONCIA BIRRADICULAR	\$ 605,000
31	237303	ENDODONCIA MULTIRRADICULAR	\$ 715,000
32	247402	FERULIZACIÓN SEMIRÍGIDA (SUPERIOR Y/O INFERIOR)	\$ 165,000
33	237401	CIRUGÍA APICAL POR DIENTE	\$ 847,000
34	235100	REIMPLANTE POR DIENTE (POR AVULSIÓN)	\$ 231,000
35	237101	TERAPIA DE DIENTE VITAL (RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO)	\$ 374,000
36	237503	SELLADO QUIRURGICO DE PERFORACION ENDODONTICA	\$ 792,000
37	237504	SELLADO NO QUIRURGICO DE PERFORACION ENDODONTICA	\$ 407,000
38	237505	REMOCION DE RETENEDOR INTRARRADICULAR	\$ 385,000
39	237602	FISTULIZACION ENDODONTICA POR INCISION	\$ 132,000
40	237603	FISTULIZACION ENDODONTICA	\$ 132,000
41	237701	RADECTOMIA (AMPUTACION RADICULAR) UNICA	\$ 308,000
42	237702	RADECTOMIA (AMPUTACION RADICULAR) MULTIPLE	\$ 385,000
43	973300	EXTRACCION DE FERULAS DENTALES SOD	\$ 154,000
ODONTOPEDIATRIA			
44	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	\$ 88,000
45	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRADICULAR	\$ 110,000
46	232102	RESINA DE FOTOCURADO 1 SUPERFICIE	\$ 99,000
47	232102	RESINA DE FOTOCURADO 2 SUPERFICIES	\$ 110,000
48	232102	RESINA DE FOTOCURADO 3 SUPERFICIES	\$ 132,000
49	997500	PAQUETE DE PROMOCION Y PREVENCION (PROFILAXIS, BARNIZ DE FLUOR Y SELLANTES)	\$ 198,000
50	237101	PULPOTOMIA CON MTA	\$ 330,000
51	234104	CORONAS PLASTICAS	\$ 165,000
52	244101	CORONAS METALICAS	\$ 165,000
53	973400	RETIRO DE APARATOLOGIA ORTODONTICA FIJA SOD	\$ 187,000
54	247201	COLOCACION DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTOPIEDIA MAXILAR (ARCADA) -PLACAS DE EXPANSION CON REJILLA LINGUAL Y RESORTES	\$ 1,045,000
55	247300	COLOCACION DE APARATOS DE RETENCION SOD	\$ 242,000
56	248400	REPARACION DE APARATOLOGIA FIJA O REMOVIBLE SOD	\$ 187,000
57	247100	COLOCACION DE APARATOLOGÍA FIJA PARA ORTOPIEDIA (ARCADA) MANTENEDOR DE ESPACIO O ARCO LINGUAL O BOTON DE NANCE O REJILLA LINGUAL FIJA O BARRA PALATINA	\$ 605,000
58	248800	MASCARA FACIAL TERAPEUTICA + FÉRULA MC NAMARA	\$ 1,650,000
59	893106	CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPEDICO FUNCIONAL Y MECANICO	\$ 110,000
PERIODONCIA			
60	242201	RASPAJE Y ALISADO RADICULAR A CAMPO CERRADO (POR CUADRANTE)	\$ 275,000
61	240300	RASPAJE Y ALISADO RADICULAR A CAMPO ABIERTO (POR CUADRANTE)	\$ 424,000
62	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL POR CUADRANTE	\$ 264,000
63	242400	REPARACION O PLASTIA PERIODONTAL REGENERATIVA (INJERTOS, MEMBRANAS) SOD SIN MATERIALES	\$ 550,000
64	243501	CUÑA DISTAL	\$ 424,000
65	245100	REGULARIZACION DE REBORDE POR CUADRANTE	\$ 363,000
66	242300	PLASTIAS PREPROTESICAS (AUMENTO DE CORONA CLINICA) POR ARCADA	\$ 363,000

ORTOPEDIA MAXILAR Y/O ORTODONCIA			
67	247101	COLOCACION DE APARATOLOGÍA FIJA PARA ORTODONCIA (ARCADA) SOD - CONVENCIONAL	\$ 385,000
68	247202	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)	\$ 275,000
69	247300	COLOCACION DE APARATOS DE RETENCION SOD ARCADA	\$ 220,000
70	973400	EXTRACCION DE APARATOLOGIA ORTODONTICA FIJA SOD	\$ 110,000
REHABILITACION ORAL			
71	234104	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA ACRÍLICA TERMOCURADA	\$ 440,000
72	234302	PROTESIS REMOVIBLE DENTOMUCOSOPORTADA	\$ 770,000
73	234401	PROTESIS TOTAL MEDIO CASO (SUPERIOR O INFERIOR)	\$ 880,000
74	232300	POSTE EN FIBRA DE VIDRIO (UNIDAD)	\$ 583,000
75	234105	INSERCIÓN O APLICACION DE CORONA EN FELDESPATO	\$ 1,760,000
76	973500	RETIRO DE PROTESIS DENTAL FIJA POR UNIDAD	\$ 154,000
77	240500	PLACA NEUROMIORELAJANTE	\$ 715,000
78	245100	REGULARIZACIÓN DE REBORDE	\$ 407,000
79	234105	INSERCIÓN O APLICACION DE CORONA SOBRE IMPLANTE	\$ 1,980,000
80	234102	COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)	\$ 165,000
IMÁGENES DIAGNOSTICAS			
81	870450	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	\$ 44,000
82	870456	JUEGO PERIAPICAL COMPLETO	\$ 165,000
83	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA ESTANDAR	\$ 88,000
84	870101	RADIOGRAFIA PANORAMICA PERFIL	\$ 88,000
85	870306	TOMAGRAFIA MAXILAR INFERIOR	\$ 275,000
86	870305	TOMAGRAFIA MAXILAR SUPERIOR	\$ 275,000
87	879142	TOMOGRAFIA BIMAXILAR	\$ 374,000



GINA VILLAR BARRIOS
 COORDINADORA ADMINISTRATIVA
 CREDIDENT SAS