Santiago de Cali, 16 marzo de 2026

Señora Coronel
MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA
GERENTE DE PROYECTO

ASUNTO: EVALUACIÓN ECONÓMICA PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No 306-DIGSA/DMCAL-2026, CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA Y TOMA DE RAYOS X PERIAPIACALES CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 093 DE 2025 PARA LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS29 DE POPAYÁN.

Respetuosamente me permito emitir a la señora Coronel Gerente de Proyecto PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No 306-DIGSA/DMCAL-2026, para la respectiva publicación en SECOP II, de acuerdo con los criterios de evaluación Económica, quedando de la siguiente manera: evaluación Económica que se tuvo en cuenta según lo regulado y estipulado en el Estudio Previo e invitación pública que rige el PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No 306-DIGSA/DMCAL-2026.

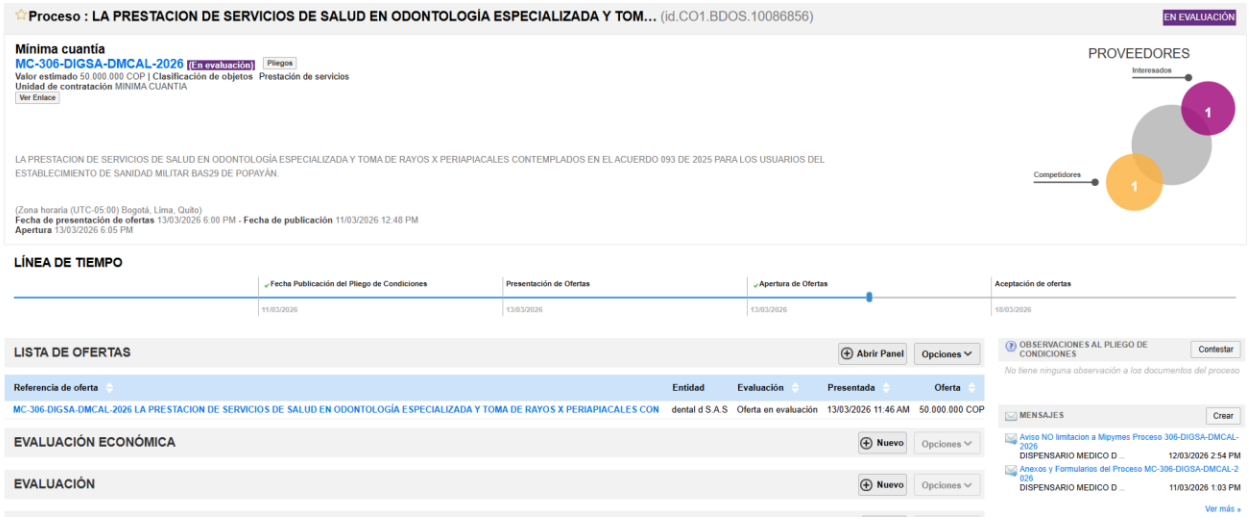
PRESUPUESTO ASIGNADO

El presupuesto asignado para el presente proceso de selección corresponde a la suma de **CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 50.000.000)**, de acuerdo con el **CDP N° 36026 de fecha 13 de febrero de 2026**, catalogo presupuestal **A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, RECURSO 16 SSF,** expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali.

TIPO DE GASTO	CTA	SUB	OBJG	ORD	SUBORD	REC	C/S	DESCRIPCION	UNIDAD BENEFICIADA	VALOR ARTICULO PRESUPUESTAL
A	02	02	02	009	003	16	SSF	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA Y TOMA DE RAYOS X PERIAPIACALES CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 093 DE 2025 PARA LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS29 DE POPAYÁN.	$ 50.000.000,00
TOTAL PRESUPUESTO										**$ 50.000.000,00**

Conforme lo previsto en el Complemento de Invitación Pública, el comité económico evaluador, procede a emitir resultado de verificación de requisitos habilitantes de la capacidad financiera del presente proceso de selección. El presente documento si la propuesta se ajusta a los requerimientos de ley y a la invitación, estableciendo si la o las oferta(s) CUMPLE(N) o NO CUMPLE(N), para tal fin se revisarán cada uno de los documentos relacionados a continuación:

OFERTAS PRESENTADAS



https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.46504877&isFromPublicArea=True&isModal=False

EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

El comité económico evaluador, teniendo en cuenta que se recibieron una (1) propuestas, y de acuerdo a lo establecidos en Colombia Compra Eficiente presenta la siguiente metodología como sugerencia para las entidades estatales identifiquen la posibilidad de precios artificialmente bajos cuando hay, menos de cinco (5) ofertas en un proceso de contratación.

ANÁLISIS DE OFERTA ECONÓMICA

Proponente 1: DENTAL D SAS, representante legal **DANIEL ESTEBAN VELEZ GARCIA,** identificado con cedula de ciudadanía **No. 1.061.750.987**

OFERTA

ITEMS	CODIGO UNSPSC	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANT.	PRECIO DE REFERENCIA	OFERTA	CUMPLE / NO CUMPLE
1	85122000	890217	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	SERVICIO	1	66.667	54.000	CUMPLE
2	85122000	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	SERVICIO	1	66.667	54.000	CUMPLE
3	85122000	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	SERVICIO	1	66.667	54.000	CUMPLE
4	85122000	890221	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	SERVICIO	1	66.667	54.000	CUMPLE
5	85122000	890224	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL	SERVICIO	1	66.667	54.000	CUMPLE
6	85122000	890204	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	SERVICIO	1	66.667	54.000	CUMPLE

7	85122000	890317	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ORAL	SERVICIO	1	66.667	54.000	CUMPLE
8	85122000	890318	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	SERVICIO	1	66.667	54.000	CUMPLE
9	85122000	890320	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	SERVICIO	1	66.667	54.000	CUMPLE
10	85122000	890321	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	SERVICIO	1	66.667	54.000	CUMPLE
11	85122000	890324	"CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN ORAL"	SERVICIO	1	66.667	54.000	CUMPLE
12	85122000	890304	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	SERVICIO	1	66.667	54.000	CUMPLE
13	85122000	890404	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	SERVICIO	1	66.667	54.000	CUMPLE
14	85122000	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	SERVICIO	1	82.012	66.430	CUMPLE
15	85122000	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	SERVICIO	1	152.500	123.525	CUMPLE
16	85122000	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	SERVICIO	1	77.782	63.003	CUMPLE
17	85122000	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SERVICIO	1	88.994	72.082	CUMPLE
18	85122000	231101	EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR	SERVICIO	1	201.557	163.261	CUMPLE
19	85122000	231201	EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR	SERVICIO	1	227.586	184.345	CUMPLE
20	85122000	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	SERVICIO	1	317.084	256.838	CUMPLE
21	85122000	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	SERVICIO	1	343.453	278.197	CUMPLE
22	85122000	231302	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	SERVICIO	1	394.968	319.924	CUMPLE
23	85122000	244101	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	SERVICIO	1	406.235	329.050	CUMPLE
24	85122000	244102	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	SERVICIO	1	458.258	371.189	CUMPLE
25	85122000	244103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	SERVICIO	1	368.130	298.185	CUMPLE
26	85122000	244104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO ÓSEO LIBRE	SERVICIO	1	540.000	437.400	CUMPLE
27	85122000	244105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO PEDICULADO	SERVICIO	1	540.000	437.400	CUMPLE

28	85122000	244106	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO LIBRE	SERVICIO	1	540.000	437.400	CUMPLE
29	85122000	244107	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA	SERVICIO	1	540.000	437.400	CUMPLE
30	85122000	274101	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	365.699	296.216	CUMPLE
31	85122000	240301	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO	SERVICIO	1	274.711	222.516	CUMPLE
32	85122000	240401	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR)	SERVICIO	1	233.581	189.201	CUMPLE
33	85122000	241104	BIOPSIA DE ENCÍA	SERVICIO	1	380.000	307.800	CUMPLE
34	85122000	241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	SERVICIO	1	380.000	307.800	CUMPLE
35	85122000	241102	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO	SERVICIO	1	434.741	352.140	CUMPLE
36	85122000	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	SERVICIO	1	490.640	397.418	CUMPLE
37	85122000	241201	BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR	SERVICIO	1	400.000	324.000	CUMPLE
38	85122000	242103	PLASTIA MUCOGINGIVAL	SERVICIO	1	517.500	419.175	CUMPLE
39	85122000	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	SERVICIO	1	545.000	441.450	CUMPLE
40	85122000	242102	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE	SERVICIO	1	545.000	441.450	CUMPLE
41	85122000	242202	CIRUGÍA A COLGAJO CON RESECCIÓN RADICULAR (AMPUTACIÓN, HEMISECCIÓN)	SERVICIO	1	532.500	431.325	CUMPLE
42	85122000	242204	AUMENTO DE REBORDE PARCIALMENTE EDÉNTULO (SIN MATERIAL)	SERVICIO	1	435.000	352.350	CUMPLE
43	85122000	242205	AUMENTO DE REBORDE PARCIALMENTE EDÉNTULO (CON MATERIAL)	SERVICIO	1	530.000	429.300	CUMPLE
44	85122000	242301	PLASTIAS PREPROTÉSICAS (AUMENTO DE CORONA CLÍNICA)	SERVICIO	1	293.950	238.100	CUMPLE
45	85122000	242401	REPARACIÓN O PLASTIA PERIODONTAL REGENERATIVA (INJERTOS, MEMBRANAS)	SERVICIO	1	435.000	352.350	CUMPLE
46	85122000	243101	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	1	545.000	441.450	CUMPLE
47	85122000	243102	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	1	125.000	101.250	CUMPLE
48	85122000	243103	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	1	544.059	440.688	CUMPLE
49	85122000	243104	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	1	515.000	417.150	CUMPLE

50	85122000	243105	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCIÓN DE ESTRUCTURAS VECINAS U ÓSEAS	SERVICIO	1	505.000	409.050	CUMPLE
51	85122000	243106	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	SERVICIO	1	505.000	409.050	CUMPLE
52	85122000	243107	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO PEDICULADO	SERVICIO	1	532.500	431.325	CUMPLE
53	85122000	243108	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCIÓN ÓSEA Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA Y COLGAJO PEDICULADO	SERVICIO	1	170.000	137.700	CUMPLE
54	85122000	243109	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCIÓN ÓSEA Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA Y COLGAJO PEDICULADO	SERVICIO	1	517.500	419.175	CUMPLE
55	85122000	275203	SUTURA DE LACERACIÓN DE OTRA PARTE DE LA BOCA	SERVICIO	1	257.282	208.398	CUMPLE
56	85122000	243201	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	1	257.282	208.398	CUMPLE
57	85122000	243202	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS	SERVICIO	1	268.519	217.500	CUMPLE
58	85122000	243303	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE	SERVICIO	1	398.748	322.986	CUMPLE
59	85122000	243301	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA INTRAORAL	SERVICIO	1	387.298	313.711	CUMPLE
60	85122000	243302	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA EXTRAORAL	SERVICIO	1	398.748	322.986	CUMPLE
61	85122000	243401	GINGIVECTOMÍA	SERVICIO	1	181.659	147.144	CUMPLE
62	85122000	245101	REGULARIZACIÓN DE REBORDES	SERVICIO	1	313.439	253.886	CUMPLE
63	85122000	235201	TRASPLANTE DE DIENTE (INTENCIONAL)	SERVICIO	1	290.000	234.900	CUMPLE
64	85122000	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	SERVICIO	1	385.494	312.250	CUMPLE
65	85122000	234101	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIENTES TEMPORALES)	SERVICIO	1	490.000	396.900	CUMPLE
66	85122000	234102	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTES TEMPORALES)	SERVICIO	1	490.000	396.900	CUMPLE
67	85122000	234103	COLOCACIÓN O APLICACIÓN DE CORONA EN FORMA PLÁSTICA	SERVICIO	1	510.000	413.100	CUMPLE
68	85122000	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	SERVICIO	1	367.802	297.920	CUMPLE
69	85122000	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	SERVICIO	1	416.520	337.381	CUMPLE

70	85122000	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	SERVICIO	1	522.034	422.848	CUMPLE
71	85122000	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	SERVICIO	1	333.528	270.158	CUMPLE
72	85122000	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SERVICIO	1	222.486	180.214	CUMPLE
73	85122000	237307	DESOBTURACIÓN DE CONDUCTO RADICULAR	SERVICIO	1	146.307	118.509	CUMPLE
74	85122000	870440	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES OCLUSALES	SERVICIO	1	50.000	40.500	CUMPLE
75	85122000	870450	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	SERVICIO	1	26.038	21.091	CUMPLE
76	85122000	870451	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	SERVICIO	1	25.050	20.291	CUMPLE
77	85122000	870452	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	SERVICIO	1	25.050	20.291	CUMPLE
78	85122000	870453	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	SERVICIO	1	25.050	20.291	CUMPLE
79	85122000	870454	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	SERVICIO	1	25.050	20.291	CUMPLE
80	85122000	870455	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	SERVICIO	1	25.050	20.291	CUMPLE
81	85122000	870456	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	SERVICIO	1	82.500	66.825	CUMPLE
82	85122000	234401	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR	SERVICIO	1	850.581	688.971	CUMPLE
83	85122000	234202	RECONSTRUCCIÓN DE MUÑONES	SERVICIO	1	315.504	255.558	CUMPLE
84	85122000	247201	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)	SERVICIO	1	571.577	462.977	CUMPLE
85	85122000	247202	COLOCACIÓN DE APARATOLOGÍA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)	SERVICIO	1	571.577	462.977	CUMPLE
86	85122000	247403	FERULIZACIÓN	SERVICIO	1	177.692	143.931	CUMPLE
87	85122000	247401	FERULIZACIÓN RÍGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	1	286.957	232.435	CUMPLE
88	85122000	247402	FERULIZACIÓN SEMIRRÍGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	1	286.957	232.435	CUMPLE
89	85122000	893102	FOTOGRAFÍA CLÍNICA EXTRAORAL, INTRAORAL, FRONTAL O LATERAL	SERVICIO	1	79.000	63.990	CUMPLE

Analizando los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el pliego de condiciones definitivo**, 306-DIGSA/DMCAL-2026**, este comité considera que una vez revisados LOS VALORES UNITARIOS Y TOTALES VS EL PRECIO DE REFERENCIA CUMPLE Y NO SUPERA EL PRECIO DE REFERENCIA.

DOCUMENTOS HABILITANTES DE CRITERIO ECONÓMICO

EVALUACIÓN ECONÓMICA PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No 306-DIGSA/DMCAL-2026, CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA Y TOMA DE RAYOS X PERIAPIACALES CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 093 DE 2025 PARA LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS29 DE POPAYÁN.

DENTAL D SAS, representante legal DANIEL ESTEBAN VELEZ GARCIA, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.061.750.987				
DESCRIPCIÓN	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT	**X**		05 folios (Verificado en el SECOPII)	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA		**X**	00 folios (Verificado en el SECOPII)	**SE REQUIERE no superior a 30 días antes de la presentación de la propuesta**
FACTURACIÓN ELECTRÓNICA		**X**	02 folios (Verificado en el SECOPII)	**SE REQUIERE actualizada**
FORMULARIO BENEFICIARIO DE CUENTA SIIF	**X**		01 folios (Verificado en el SECOPII)	CUMPLE
FORMULARIO 4 VALORACIÓN ECONÓMICA	**X**		17 folios (Verificado en el SECOPII)	CUMPLE
SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS	**X**		01 folios (Verificado en el SECOPII)	CUMPLE

CONCEPTO ECONÓMICO: En cumplimiento del deber de selección objetiva previsto en la normatividad vigente y de conformidad a lo establecido en el Estudio Previo y la Invitación Pública que rigen el presente proceso de selección, el comité Económico evaluador encontró que analizada la propuesta allegada en la plataforma del Secop II, desde la óptica de la documentación legal exigida en el proceso de **MÍNIMA CUANTÍA No 306-DIGSA/DMCAL-2026, CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA Y TOMA DE RAYOS X PERIAPIACALES CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 093 DE 2025 PARA LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS29 DE POPAYÁN.,** **SE REQUIERE** al oferente : DENTAL D SAS, representante legal DANIEL ESTEBAN VELEZ GARCIA, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.061.750.987, para que en el término de (1) un día hábil realice la subsanación.

Cordialmente,

PS. ANDREA PAOLA MACA
Comité Económico Evaluador