# CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN DE EXPERIENCIA Y TÉCNICA

## PROCESO No. OC-126 2026

## Bogotá, D.C., agosto 2026

**OBJETO:** SUMINISTRO DE INSUMOS ODONTOLÓGICOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

## REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES:

### 1. EXPERIENCIA DEL PROPONENTE: ORBIDENTAL S A S

| ÍTEM | CRITERIOS POR EVALUAR | PROPONENTE: ORBIDENTAL S A S<br>NIT: 800005972-9<br>CERTIFICACIÓN APORTADA: " SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E " | |
|---|---|---|---|
| | | CUMPLE / NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
| 1 | Nombre o razón social del contratante (público o privado) | CUMPLE | Se verifica que la razón social del Contratante es SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E |
| 2 | Nombre o razón social del contratista | CUMPLE | Se verifica que la razón social del contratista es ORBIDENTAL S.A.S |
| 3 | Fecha de iniciación y de terminación del contrato (si aplica) | CUMPLE | Se verifica que la fecha de inicio fue el 22 de diciembre de 2021 y la terminación del 31 de enero de 2023 |
| 4 | Valor del contrato | CUMPLE | Se verifica que el valor del contrato fue de TRECIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 368.000.000) |
| 5 | Objeto del contrato | CUMPLE | Se verifica que el objeto del contrato, es: SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO-QUIRURGICOS Y/O MATERIALES DE ODONTOLOGIA PARA CUBRIR LAS NECESIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E |
| 6 | Suscrita por funcionario/empleado competente. | CUMPLE | Se verifica se encuentra firmado por las respectivas partes. |

"ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE ESE, SU IMPRESIÓN SE CONSIDERARA UNA COPIA NO CONTROLADA DEL MISMO, NO SE AUTORIZA SU REPRODUCCION."

| ÍTEM | CRITERIOS POR EVALUAR | PROPONENTE: ORBIDENTAL S A S<br>NIT: 800005972-9<br>CERTIFICACIÓN APORTADA: *"MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL, POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD"* | |
|---|---|---|---|
| | | CUMPLE / NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
| 1 | Nombre o razón social del contratante (público o privado) | CUMPLE | Se verifica que la razón social del Contratante es ***"MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL, POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD"*** unidad prestadora de salud Huila |
| 2 | Nombre o razón social del contratista | CUMPLE | Se verifica que la razón social del contratista es ORBIDENTAL S.A.S |
| 3 | Fecha de iniciación y de terminación del contrato (si aplica) | CUMPLE | Se verifica que la fecha de inicio fue el 22 de mayo de 2024 y la de terminación el 29 de julio de 2024 |
| 4 | Valor del contrato | CUMPLE | Se verifica que el valor del contrato fue de CUARENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO VENTICUATRO PESOS M/CTE ($ 45.939.124) |
| 5 | Objeto del contrato | CUMPLE | Se verifica que el objeto del contrato, es: **"ADQUISICIÓN DE INSUMOS ODONTOLÓGICOS PARA LA ATENCIÓN AMBULATORIA DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLÍNICA DEUIL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA."** |
| 6 | Suscrita por funcionario/empleado competente. | CUMPLE | Se verifica se encuentra firmado por las respectivas partes. |

| ÍTEM | CRITERIOS POR EVALUAR | PROPONENTE: ORBIDENTAL S A S<br>NIT: 800005972-9<br>CERTIFICACIÓN APORTADA: *"MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES EJERCITO NACIONAL"* | |
|---|---|---|---|
| | | CUMPLE / NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
| 1 | Nombre o razón social del contratante (público o privado) | CUMPLE | Se verifica que la razón social del Contratante es MINISTERIO DE DEFENSA NACIONALGENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES EJERCITO NACIONAL |
| 2 | Nombre o razón social del contratista | CUMPLE | Se verifica que la razón social del contratista es ORBIDENTAL S.A.S |
| 3 | Fecha de iniciación y de terminación del contrato (si aplica) | CUMPLE | Se verifica que la fecha de inicio fue el 26 de agosto de 2021 y la de terminación el 15 de diciembre de 2021 |
| 4 | Valor del contrato | CUMPLE | Se verifica que el valor del contrato fue de Ciento setenta millones de pesos ($170.000.000) M/CTE |

**"ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE ESE, SU IMPRESIÓN SE CONSIDERARA UNA COPIA NO CONTROLADA DEL MISMO, NO SE AUTORIZA SU REPRODUCCION."**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5 | Objeto del contrato | CUMPLE | Se verifica que el objeto del contrato, es: SUMINISTRO DE INSUMOS Y MATERIALES ODONTOLOGICOS PARA LA ATENCION DEL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFDICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02 BARRANQUILLA Y SUS UNIDADES SATELITES PARA LA VIGENCIA 2021. |
| 6 | Suscrita por funcionario/empleado competente. | CUMPLE | Se verifica se encuentra firmado por las respectivas partes. |

**CONCLUSIONES**: El proponente ORBIDENTAL S A S, Cumple con los criterios de experiencia

## 2. CRITERIOS TÉCNICOS – DOCUMENTOS PROVEEDOR

| No | CRITERIO TÉCNICO | DOCUMENTO A PRESENTAR | CUMPLE / NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1 | COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS GENERALES Y ESPECIFICAS | El proponente deberá remitir carta firmada donde se comprometa a cumplir con las especificaciones generales, obligaciones del contrato, términos generales y/o condiciones específicas descritas en el ordinal 3 que indica: DESCRIPCION O BIEN DEL SERVIO QUE SE REQUIERE CONTRATAR. | CUMPLE | Anexa certificado de fecha 21 de Julio de 2026, firmado por el representante legal JORGE ENRIQUE BAZURTO CALDERON, donde se comprometo a cumplir con las especificaciones generales, obligaciones del contrato, términos generales y/o condiciones específicas descritas. |
| 2 | INDICACIÓN DE ESPECIFICACIÓN SOBRE CONDICIÓN DE DISTRIBUCIÓN O FABRICANTE: | El proponente deberá remitir carta firmada por el representante legal o quien haga sus veces indicando si es fabricante o si se trata de un distribuidor o representante debidamente autorizado respecto de los bienes ofrecidos, lo cual se acreditará acompañando la propuesta con la respectiva carta de autorización y/o representación del fabricante para comercializar en Colombia los mencionados bienes o que autorice como su distribuidor. | CUMPLE | Anexa certificado de fecha 29-01-2026 de Importaciones Dental Universitario S.A, de Fecha 20-01-2026 de Dentoline Ltda, de fecha de 27-01-2026 Inversiones Amalgadent, de fechas 20-01-2026 laboratorios Eufar, de fecha 26-01-2026 New Stetic S.A, de fecha de 27-01-2026 Prodont Scientific,, fecha de 30-01-2026 Representaciones J.G.B, de fecha de 19-01-2026 Solventum, 26-01-2026 Vanyplas. Donde certifican que ORbidental S.A.S Es distribuidor autorizado de sus productos. |
| 3 | REGISTRO SANITARIO INVIMA | El proponente debe remitir copia nítida y legible del registro sanitario vigente de cada producto cotizado o de los productos que incluyan en el paquete ofertado, incluyendo las resoluciones aclaratorias pertinentes. De igual manera se deberán remitir los registros sanitarios de los materiales odontológicos dispensados. | CUMPLE | Anexa registros sanitarios |

**"ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE ESE, SU IMPRESIÓN SE CONSIDERARA UNA COPIA NO CONTROLADA DEL MISMO, NO SE AUTORIZA SU REPRODUCCION."**

| No | CRITERIO TÉCNICO | DOCUMENTO A PRESENTAR | CUMPLE / NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 4 | FICHAS TÉCNICAS DE SEGURIDAD | El proponente deberá remitir copia nítida y legible de la ficha técnica o de seguridad de cada uno de los productos ofertados | CUMPLE | Anexa Fichas técnicas |
| 5 | CARTA DE COMPROMISO DE CAMBIO | El proponente deberá remitir carta firmada por el representante legal o quien haga sus veces certificando que el insumo debe entregarse en el almacén con fecha de vencimiento mayor a un (01) año y el oferente debe presentar carta de compromiso de cambio de los productos suministrados firmada por el representante legal donde se comprometerá a cambiar los productos cuya fecha de expiración se encuentre a seis (06) meses, lo cual aplicará también cuando el proveedor no tenga más insumos que los que tienen fecha de vencimiento menor a un (01) año. Una vez notificado mediante correo electrónico o cualquier medio escogido por el supervisor. | CUMPLE | Anexa certificado de fecha 21 de Julio de 2026, firmado por el representante legal JORGE ENRIQUE BAZURTO CALDERON, donde se a realizar el cambio de los productos suministrados cuya fecha de expiración se encuentre a seis (06) meses, lo cual aplicará también cuando el proveedor no tenga más insumos que los que tienen fecha de vencimiento menor a un (01) año. Una vez notificado mediante correo electrónico o cualquier medio escogido por el supervisor.<br><br>Adicionalmente que si por razones de carácter científico, retiro del elemento del mercado o por bajos promedios del consumo los bienes a contratar no tienen suficiente rotación, cambiaremos por otros que se requieran y estén incluidos en el presente proceso, que tengan las mismas especificaciones técnicas y que no influya un costo adicional para la Entidad. |
| 6 | CARTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RESPUESTA DE PEDIDOS | El proponente deberá remitir carta firmada por el representante legal o quien haga sus veces certificando que se compromete a que el tiempo de respuesta para pedidos regulares es de 5 días y de urgencias de 3 días. | CUMPLE | Anexa certificado de fecha 21 de Julio de 2026, firmado por el representante legal JORGE ENRIQUE BAZURTO CALDERON certifica que en caso de resultar adjudicados a proceso de contratación de la referencia el tiempo de respuesta para los pedidos Regulares será de cinco (5) días y de Urgencia de tres (3) días contados a partir de la recepción de la Orden de Compra |
| 7 | REGISTROS SANITARIOS | Anexar registros sanitarios de los materiales odontológicos dispensados. | CUMPLE | Anexa registros sanitarios |
| 8 | CERTIFICADO | Certificado bajo la gravedad de juramento donde se compromete si por razones de carácter científico, retiro del elemento del mercado o por bajos promedios del consumo los bienes a contratar no tienen suficiente rotación, el proponente a solicitud de la Subred, se obliga para con el mismo a cambiarlos por otros que se requieran y estén incluidos en el presente proceso, cambio que se debe efectuar dentro de los tiempos definidos por el supervisor. | CUMPLE | Anexa certificado de fecha 21 de julio de 2026, firmado por el representante legal JORGE ENRIQUE BAZURTO CALDERON, donde se a realizar el cambio de los productos suministrados cuya fecha de expiración se encuentre a seis |

**"ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE ESE, SU IMPRESIÓN SE CONSIDERARA UNA COPIA NO CONTROLADA DEL MISMO, NO SE AUTORIZA SU REPRODUCCION."**

| No | CRITERIO TÉCNICO | DOCUMENTO A PRESENTAR | CUMPLE / NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | | | | (06) meses, lo cual aplicará también cuando el proveedor no tenga más insumos que los que tienen fecha de vencimiento menor a un (01) año. Una vez notificado mediante correo electrónico o cualquier medio escogido por el supervisor. |
| 9 | CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO CCA | Anexar copia de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento CCA vigente expedido para los dispositivos médicos expedido por el INVIMA y garantizar su vigencia durante el tiempo del contrato; En caso que el proveedor tenga contrato de almacenamiento con un tercero debe anexar el certificado para tal fin. En caso de que el proveedor tenga casa matriz o bodega principal en otra ciudad debe anexar lo anteriormente descrito en este ítem específicamente para bodega en Bogotá. | CUMPLE | Anexa CERTIFICADO CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO (CCAA) DISPOSITIVOS MÉDICOS, con FECHA DE VISITA DE CERTIFICACION: 2025-03-20 con NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: ORBIDENTAL S.A.S. |
| | CARTA DE COMPROMISO | Carta de compromiso del representante legal de responder a todas las solicitudes que sean pertinentes a Tecnovigilancia y Farmacovigilancia | CUMPLE | Anexa Carta Determinación de la reutilización de las fresas de carburo dentales.<br><br>Shanghai Smedent Medical Instrument Co., Ltd, |
| | INDICACIÓN DE REUSÓ | Presentar indicación de reusó emitida por el fabricante para los ítems que le son pertinentes (fresas de cortar y pulir , limas de endodoncia , bloque de mordida). | CUMPLE | Anexa certificado de fecha 21 de Julio de 2026, firmado por el representante legal JORGE ENRIQUE BAZURTO CALDERON certifica y manifiesta responder a todas las solicitudes pertinentes a Tecnovigilancia y Farmacovigilancia |

| ITEM | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | PRESENTACION | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Aguja Carpule 27 G Larga 35 Mm {Cj X 100} | CAJA X 100 | X | | |
| 2 | Aguja Carpule 30 G Corta 21Mm {Cj X 100} | CAJA X 100 | X | | |
| 3 | Alginato | UNIDAD | X | | |
| 4 | Algodón En Rollo - Tacos X 1000 | PAQUETE X 1000 | X | | |

"ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE ESE, SU IMPRESIÓN SE CONSIDERARA UNA COPIA NO CONTROLADA DEL MISMO, NO SE AUTORIZA SU REPRODUCCION."

| ITEM | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | PRESENTACION | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | Banda Metálica 1-4 Mca Microchip-Porta M Alta Resistencia | UNIDAD | X | | |
| 6 | Banda Metálica Pediátrica De 3-16 Alta Resistencia. | UNIDAD | X | | |
| 7 | Cemento De Obturación Temporal Sin Eugenol, De Autocurado Con Liberación De Flúor | UNIDAD | X | | |
| 8 | Esponja De Gasa – Paquete Por 200 Unidades. | PAQUETE X 200 | X | | |
| 9 | Piedras Blancas Para Pulir Resina En Llama | UNIDAD | X | | |
| 10 | Piedras Blancas Para Pulir Resina Redondas | UNIDAD | X | | |
| 11 | Piedras Blancas Para Pulir Resina Troncocónicas | UNIDAD | X | | |
| 12 | Fresa Endo Zecrya | UNIDAD | X | | |
| 13 | Fresa Zecria | UNIDAD | X | | |
| 14 | Grapa 14 | UNIDAD | X | | |
| 15 | Grapas 00 | UNIDAD | X | | |
| 17 | Hipoclorito De Sodio 5% Fc- 120 Ml | FRASCO X 120ml | X | | |
| 18 | Lidocaína 2% Clorhidrato Con Epinefrina 1.80.000 Caja Por 50 Unidades Carpulas | CAJA X 50 | X | | |
| 19 | Liquido Revelador Y Fijador De Rx Periapical | FRASCO X 480mL | X | | |

"ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE ESE, SU IMPRESIÓN SE CONSIDERARA UNA COPIA NO CONTROLADA DEL MISMO, NO SE AUTORIZA SU REPRODUCCION."

| ITEM | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | PRESENTACION | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 20 | Puntas De Cavitron Mango Corto Compatible Con El Equipo Existente En El Hospital - ( Varios 560) | UNIDAD | X | | |
| 21 | Punta Metalica Para Jeringa Triple | UNIDAD | X | | |
| 22 | Seda Dental De 400 A 457 Metros | UNIDAD | X | | |
| 24 | Yeso Odontológico Tipo III | UNIDAD | X | | |
| 25 | Empaque Autosellante Para Esterilización A Vapor De Uso Odontológico De 5,7 A 6 Cm X 10 A 13 Cm Pequeña | CAJA X 200 | X | | |
| 26 | Empaque Autosellante Para Esterilización A Vapor De Uso Odontológico De 90X260 Mm Mediana | CAJA X 200 | X | | |
| 28 | Resina Foto Rep.Jering A3,5 Material De Restauración Fotopolimerizable Nanotecnología Para Cavidades En El Sector Anterior Y Posterior, Con Alta Resistencia A La Fractura Así Como Su Alta Resistencia A La Abrasión Aunado A La Estética Y La Fácil Manipulación | UNIDAD | X | | |
| 29 | Resina Foto Rep.Jering B2 Material De Restauración Fotopolimerizable Nanotecnología Para Cavidades En El Sector Anterior Y Posterior, Con Alta Resistencia A La Fractura, Así Como Su Alta Resistencia A La Abrasión Aunado A La Estética Y La Fácil Manipulación | UNIDAD | X | | |
| 30 | Resina Foto Rep.Jering B1 Material De Restauración Fotopolimerizable Nanotecnología Para Cavidades En El Sector Anterior Y Posterior, Con Alta Resistencia A La Fractura, Así Como Su Alta Resistencia A La Abrasión | UNIDAD | X | | |

"ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE ESE, SU IMPRESIÓN SE CONSIDERARA UNA COPIA NO CONTROLADA DEL MISMO, NO SE AUTORIZA SU REPRODUCCION."

| ITEM | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | PRESENTACION | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | Aunado A La Estética Y La Fácil Manipulación | | | | |
| 31 | Papel de Articular Bicolor- Cuadernillo | UNIDAD | X | | |
| 32 | Desmineralizarte Jeringa | JERINGA 5ml | X | | |
| 33 | Esponja De Gelatina Absorbible | FRASCO | X | | |
| 34 | Eyector De Endodoncia Acero Inoxidable | UNIDAD | X | | |
| 35 | Momificante Pulpar | FRASCO | X | | |
| 36 | Agua Oxigenada (Antiséptico) | FRASCO X | X | | |
| 38 | Cubeta Plástica Mediana Con Manija Y Cierre De Sellado Tamaño Aprox 5 Litros Para Transporte De Instrumental Rectangular | UNIDAD | X | | |
| 39 | BLOQUE DE MORDIDA INSTRUMENTO DE GOMA, | UNIDAD | X | | |
| 40 | CANULAS DE SUCCION DE CIRUGIA PAQUETE POR 25 | PAQUETE X 25 | X | | |
| 41 | CONOS DE GUTAPERCHA CONOS DE GUTAPERCHA TAPERIZADOS PARA SISTEMAS ROTATORIOS LARGE o 06#40 | CAJA | X | | |
| 42 | CONOS DE GUTAPERCHA CONOS DE GUTAPERCHA TAPERIZADOS PARA SISTEMAS ROTATORIOS MEDIUM o 06#35 | CAJA | X | | |
| 43 | CONOS DE GUTAPERCHACONOS DE GUTAPERCHA TAPERIZADOS PARA SISTEMAS ROTATORIOS PRIMARY o 06#25 | CAJA | X | | |

**"ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE ESE, SU IMPRESIÓN SE CONSIDERARA UNA COPIA NO CONTROLADA DEL MISMO, NO SE AUTORIZA SU REPRODUCCION."**

| ITEM | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | PRESENTACION | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 44 | CONOS DE GUTAPERCHA CONOS DE GUTAPERCHA TAPERIZADOS PARA SISTEMAS ROTATORIOS SMALL o 06#20 | CAJA | X | | |
| 49 | CUÑAS INTERDENTALES DE MADERA, CAJA X 100 | CAJA | X | | |
| 50 | ESPEJO CON MANGO | UNIDAD | X | | |
| 51 | FRESA DE CARBURO H.P. 702 | UNIDAD | X | | |
| 53 | GRAPA MARIPOSA | UNIDAD | x | | |
| 54 | HEMOSTATICO | UNIDAD | X | | |
| 55 | JERINGAS MONOJET | UNIDAD | X | | |
| 56 | LIQUIDO PARA REVELAR PLACA BACTERIANA | FRASCO | X | | |
| 57 | MANDRIL METÁLICO CORTO | UNIDAD | X | | |
| 58 | MECHAS PARA MECHERO REPUESTO X 12 UNIDADES | PAQUETE X12 | X | | |
| 59 | MECHERO METALICO | UNIDAD | X | | |
| 60 | PASTA PARA PROFILAXIS | FRASCO O TUBO DE 50 A 60 GRAMOS | X | | |
| 64 | PUNTAS DE PAPEL ESTANDARIZADAS PRIMERA SERIE | CAJA | X | | |
| 65 | PUNTAS DE PAPEL ESTANDARIZADAS SEGUNDA SERIE | CAJA | X | | |
| 66 | RESINA FLUIDA media viscosidad resistencia compresica de 350 a 383 Mpa A2 | UNIDAD | X | | |

**"ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE ESE, SU IMPRESIÓN SE CONSIDERARA UNA COPIA NO CONTROLADA DEL MISMO, NO SE AUTORIZA SU REPRODUCCION."**

| ITEM | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | PRESENTACION | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 67 | TAZA DE CAUCHO SILICONADA PARA ALGINATO | UNIDAD | X | | |
| 68 | TELA DE CAUCHO GRANDE 6X6 | CAJA | X | | |
| 69 | TOALLAS ABSORVENTES PARA SECADO DE INSTRUMENTAL ALTA RESISTENCIA PRECORTADA | ROLLO | X | | |
| 70 | EMPAQUE AUTOSELLANTE PARA ESTERILIZACION A VAPOR DE USO ODONTOLOGICO DE 135 MM X 260 A 280 MM GRANDE | CAJA | x | | |
| 72 | Tiras de lija metalica abrasiva grano fino PAQUETE X 12 | Paquete x 12 | X | | |
| 73 | Tiras de millar PAQUETE x 50 | paquete x50 | X | | |

**CONCLUSIONES:**

Una vez verificada la documentación presentada por el proveedor **ORBIDENTAL SAS**, se evidencia que, de acuerdo con la revisión realizada, cumple con la totalidad de los ítems técnicos evaluados.

Fecha de la Evaluación: 27-08-2026
Nombre y Firma Evaluador



Ingrid Ramírez Peñaranda
Referente Salud Oral
gestión clínica y Ambulatoria

"ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE ESE, SU IMPRESIÓN SE CONSIDERARA UNA COPIA NO CONTROLADA DEL MISMO, NO SE AUTORIZA SU REPRODUCCION."

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E

| | Cargo funcionario / Contratista | Nombre | Firma |
|---|---|---|---|
| Tramitado y proyectado por: | Referente Salud Oral | Ingrid Ramírez peñaranda |  |
| Revisado por: | Referente Salud Oral | Ingrid Ramírez peñaranda |  |
| Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma. | | | |

**"ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE ESE, SU IMPRESIÓN SE CONSIDERARA UNA COPIA NO CONTROLADA DEL MISMO, NO SE AUTORIZA SU REPRODUCCION."**