FORMULARIO OFERTA ECONÓMICA

Proceso de Contratación No. 128-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2023

LOTE No. 3 ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA

VALOR TOTAL PRESUPUESTO $ 2.000.000

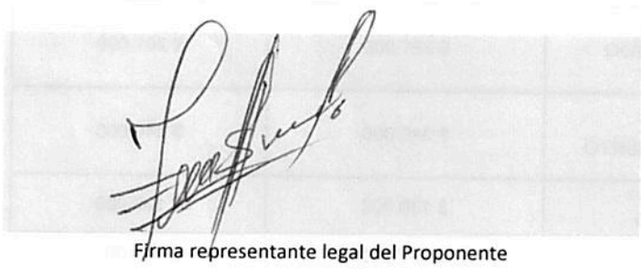
ITEM	CUPS	NOMBRE	PRECIO DE REFERENCIA DE LA ENTIDAD	PRECIO OFERTADO
	PROCEDIMIENTOS			
1	997301	DETARTRAJE SUBGINGIVAL POR CUADRANTE	$ 293.000	$ 293.000
2	997300	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE	$ 234.000	$ 234.000
3	233400	CIRUGIA GINGIVAL POR DIENTE	$ 305.000	$ 305.000
	CIRUGIA ORAL			
4	762105	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 FOTUCURADO 3 SUPERFICIES	$ 165.000	$ 165.000
25	997500	PAQUETE DE PROMOCION Y PREVENCION (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: RESPRESENTANTE LEGAL

Documento de identidad: 15.243.906