ANEXO No 3
OFERTA ECONOMICA

ITEM	CONSULTA ESPECIALIZADA	PRECIO TECHO INCLUIDO IVA	VALOR A OFERTAR INCLUIDO IVA
	DESCRIPCION		
01	CONSULTAS	45.181,00	
02	INMUNOTERAPIA (HIPOSENSIBILIZACION CON ANTIGENOS)	142.883,00	
03	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIAS CON ESCARIFICACION O PINTURA	184.025,00	
04	PRUEBA VIA ORAL DE SENSIBILIZACION CON ALERGENOS	190.000,00	
05	INMUNOTERAPIA SUBLINGUAL	142.883,00	
06	TELECONSULTA	45.181,00	

NOTA 1: El oferente deberá diligenciar el valor ofertado para el presente proceso de contratación sin sobrepasar el precio techo establecido por nuestra entidad, si sobrepasa el precio techo será causal de rechazo de la propuesta presentada.

NOTA 2: el presente formato no podrá ser modificado en ninguna de sus partes o formas la modificación del presente formato será causal de rechazo de la propuesta presentada.

Firma representante legal _____
cc