ANEXO FORMATO DE PRECOTIZACION

[Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de] [nombre del Proponente], ofrezco proveer los servicios correspondiente bajo las características técnicas establecidas, en los términos y conforme con las condiciones y cantidades, previstas para tal efecto.

Dicho valor obedece a los siguientes conceptos, en los cuales se relacionan todos los costos, gastos y valores que conforman el servicio a prestar:

CUADRO DE PRECIOS

ÍTEM	CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS	TERIFA INSTITUCIONAL OFRECIDA
1	Consulta de primera vez por especialista en Gastroenterología	
2	Consulta de control o de seguimiento por especialista en Gastroenterología	
3	Consulta de primera vez por especialista en Anestesiología	
4	Esofagogastroduodenoscopia Diagnostica O Exploratoria sin Biopsia	
5	Esofagogastroduodenoscopia con Biopsia Cerrada	
6	Colonoscopia Total	
7	Gastrostomía	
8	Rectosigmoidoscopia Rigida o Flexible	
9	Sigmoidoscopia Flexible o Rígida	
10	Resección Endoscópica de Lesiones Del Sigmoide	
11	Polipectomía Endoscópica de Recto	
12	Resección Endoscopica De Lesiones De Colon	

ÍTEM	INSUMOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS	TERIFA INSTITUCIONAL OFRECIDA
1	Colangio-Pancreatografia Retrograda Endoscopica (Cpre).	
2	Sedación para procedimiento Endoscópicos	
3	Kit de Gastrostomía – Requerida para el usuario	
4	Asa de Polipectomia	
5	Sten Biliar Plástico	
6	Papilotomo Curvo	
7	Guía Hidrofilia	
8	Balón Extractor	
9	Canastilla Extractora	
10	Clips para Perforación	
11	Papilotomo de Punta	
12	Balón Dilatador Biliar	
13	Valoración por anestesia y anestesia en procedimientos con pertinencia	

ÍTEM	PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DE CPRE	TERIFA INSTITUCIONAL OFRECIDA
1	ERCP- para Extracción de Cálculos de las Vías Biliares con Esfinterotomia	
2	Esfinterectomia y/o Papilotomia endoscópica SOD	
3	Dilatación Endoscópica de Ampolla y del Conductor Biliar	
4	Inserción de Dispositivo en vía Biliar vía Endoscópica	
5	Extracción de Dispositivo de Vía Biliar Vía Endoscópica	
6	Litotripsia Biliar por Colangiopancreatografia Retrograda Endoscópica	

NOTA 1. Los proponentes no podrán ofertar los servicios con mayor valor a las tarifas que se encuentren en el Manual Tarifario de Salud SOAT 2022. Esta condición será causal de rechazo de la propuesta. El contrato se adjudicara hasta por el valor total del presupuesto oficial asignado para esta contratación.

NOTA 2. En Colombia existen impuestos a nivel nacional y regional. Los impuestos de carácter nacional aplican para todas las personas naturales o jurídicas residentes en el país y los impuestos de carácter regional son determinados por cada departamento o municipio conforme los parámetros fijados por la Ley.

Atentamente,

_____

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural] Nombre: [Insertar información]
Cargo: [Insertar información]
Documento de Identidad: [Insertar información]