ANEXO 02. FORMATO DE PRECOTIZACION

GERMAN LIEVANO RODRIGUEZ, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de representante legal de INSTITUTO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS DE COLOMBIA SAS, 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	70.000
2	Consulta de control o de seguimiento por especialista en Gastroenterología	70.000
3	Consulta de primera vez por especialista en Anestesiología	140.000
4	Esofagogastroduodenoscopia Diagnostica O Exploratoria sin Biopsia	560.000
5	Esofagogastroduodenoscopia con Biopsia Cerrada	560.000
6	Colonoscopia Total	1.021.000
7	Gastrostomía	702.000
8	Rectosigmoidoscopia Rigida o Flexible	560.000
9	Sigmoidoscopia Flexible o Rígida	560.000
10	Resección Endoscópica de Lesiones Del Sigmoide	1.202.000
11	Polipectomía Endoscópica de Recto	1.202.000
12	Resección Endoscopica De Lesiones De Colon	1.202.000

ÍTEM	INSUMOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS	TERIFA INSTITUCIONAL OFRECIDA
1	Colangio-Pancreatografia Retrograda Endoscopica (Cpre).	1.500.000
2	Sedación para procedimiento Endoscópicos	130.000
3	Kit de Gastrostomía – Requerida para el usuario	650.000
4	Asa de Polipectomia	140.000
5	Sten Biliar Plástico	560.000
6	Papilotomo Curvo	800.000
7	Guía Hidrofilia	650.000
8	Balón Extractor	1.300.000
9	Canastilla Extractora	1.500.000
10	Clips para Perforación	550.000
11	Papilotomo de Punta	750.000
12	Balón Dilatador Biliar	1.600.000
13	Valoración por anestesia y anestesia en procedimientos con pertinencia	150.000