A. SUMINISTRO EQUIPOS Y OXIGENO MEDICINAL				PRECION TECHO 2022			VALOR OFERTADO 2022		
ÍTEM	ESPECIFICACIONES EQUIPOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR UNITARIO CON IVA	VALOR TOTAL CON IVA	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR UNITARIO CON IVA	VALOR TOTAL
1	PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, INCLUYE: CONCENTRADOR, BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO, MÁS EQUIPO DE APOYO: UN (1) CILINDRO DE SOPORTE, CAPACIDAD MINIMA 4M3, UN (1) CILINDRO PORTÀTIL 1,5 M3 CON CARRO TRANSPORTADOR (72 HORAS A DEMANDA) Y DEMÁS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO	ALQUILER /MES	1	$ 137.325		$ 137.325	$ 131.250		$ 131.250
2	PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, INCLUYE: CONCENTRADOR, BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO, MÁS EQUIPO DE APOYO: UN (1) CILINDRO DE SOPORTE, CAPACIDAD MINIMA 4M3, UN (1) CILINDRO PORTÀTIL 1,5 M3 CON CARRO TRANSPORTADOR (PERMANENTE) MÁS DOS (2) RECARGAS AL MES Y DEMÁS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	ALQUILER /MES	1	$ 147.322		$ 147.322	$ 136.300		$ 136.300
3	PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, INCLUYE: CONCENTRADOR, BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO, MÁS EQUIPO DE APOYO: UN (1) CILINDRO DE SOPORTE, CAPACIDAD MINIMA 4M3, UN (1) CILINDRO PORTÀTIL 1,5 M3 CON CARRO TRANSPORTADOR (PERMANENTE) MÁS CUATRO (4) RECARGAS AL MES Y DEMÁS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	ALQUILER /MES	1	$ 161.801		$ 161.801	$ 148.000		$ 148.000
4	PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, INCLUYE: CONCENTRADOR, ALTO FLUJO, 6 A 10 LTS/MIN DE OXIGENO, MÁS EQUIPO DE APOYO: UN (1) CILINDRO DE SOPORTE, CAPACIDAD MINIMA 4M3, UN (1) CILINDRO PORTÀTIL 1,5 M3 CON CARRO TRANSPORTADOR (72 HORAS A DEMANDA) Y DEMÁS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	ALQUILER /MES	1	$ 165.811		$ 165.811	$ 139.000		$ 139.000
5	PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, INCLUYE: CONCENTRADOR, ALTO FLUJO, 6 A 10 LTS/MIN DE OXIGENO, MÁS EQUIPO DE APOYO: UN (1) CILINDRO DE SOPORTE. CAPACIDAD MINIMA 4M3, UN (1) CILINDRO PORTÀTIL 1,5 M3 CON CARRO TRANSPORTADOR (PERMANENTE) MÁS DOS (2) RECARGAS AL MES Y DEMÁS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO	ALQUILER /MES	1	$ 173.874		$ 173.874	$ 141.100		$ 141.100
6	PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, INCLUYE: CONCENTRADOR, ALTO FLUJO, 6 A 10 LTS/MIN DE OXIGENO, MÁS EQUIPO DE APOYO: UN (1) CILINDRO DE SOPORTE, CAPACIDAD MINIMA 4M3, UN (1) CILINDRO PORTÀTIL 1,5 M3 (PERMANENTE) CON CARRO TRANSPORTADOR MÁS CUATRO (4) RECARGAS AL MES Y DEMÁS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO	ALQUILER /MES	1	$ 186.916		$ 186.916	$ 150.680		$ 150.680
7	ALQUILER ADICIONAL DE CILINDRO PORTÀTIL 1,5 M3 (PERMANENTE) CON CARRO TRANSPORTADOR	ALQUILER /MES	1		$ 41.866	$ 41.866	$ 25.000		$ 25.000
8	RECARGA ADICIONAL PARA UN (1) CILINDRO PORTÁTIL 1,5 M3	UNIDAD (Venta)	1	$ 17.240		$ 17.240	$ 25.000		$ 25.000
9	RECARGA ADICIONAL PARA UN (1) CILINDRO 4 M3	UNIDAD	1	$ 46.497		$ 46.497	$ 46.000		$ 46.000
10	CPAP SENCILLO	ALQUILER /MES	1		$ 142.032	$ 142.032		$ 124.050	$ 124.050
11	BPAP SENCILLO	ALQUILER /MES	1		$ 280.828	$ 280.828		$ 279.000	$ 279.000
12	BIPAP CON SOPORTE DE FRECUENCIA INTERMITENTE (NO SYNCHRONY, NO HARMONY)	ALQUILER /MES	1		$ 1.881.440	$ 1.881.440		$ 952.000	$ 952.000
13	MASCARILLA PARA CPAP- BPAP NASAL- ORONASAL	UNIDAD (Venta)	1		$ 338.825	$ 338.825		$ 290.000	$ 290.000
14	NEBULIZADOR	ALQUILER /MES	1		$ 49.324	$ 49.324		$ 44.100	$ 44.100
B. SUMINISTRO (En compra o alquiler) DE EQUIPOS HOSPITALARIOS Y OTROS DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA USO HUMANO									
15	GRUA HIDRAULICA CON ARNES CAPACIDAD HASTA 180 KG	ALQUILER /MES	1		$ 265.000	$ 265.000		$ 265.000	$ 265.000
16	GRUA HIDRAULICA CON ARNES CAPACIDAD HASTA 180 KG	UNIDAD (Venta)	1		$ 2.891.700	$ 2.891.700		$ 2.891.700	$ 2.891.700
17	CAMA HOSPITALARIA ELÉCTRICA - ACCESORIOS FORMICA, BARANDAS DE ALUMINIO	ALQUILER /MES	1		$ 181.245	$ 181.245		$ 140.000	$ 140.000
18	CAMA HOSPITALARIA ELÉCTRICA - ACCESORIOS FORMICA, BARANDAS DE ALUMINIO	UNIDAD (Venta)	1		$ 4.360.019	$ 4.360.019		$ 4.360.013	$ 4.360.013
19	CAMA HOSPITALARIA MANUAL CON BARANDAS - TRES NIVELES	ALQUILER /MES	1		$ 102.983	$ 102.983		$ 64.600	$ 64.600
20	CAMA HOSPITALARIA MANUAL CON BARANDAS - TRES NIVELES	UNIDAD (Venta)	1		$ 2.785.002	$ 2.785.002		$ 2.600.000	$ 2.600.000
21	SILLA COCHE	ALQUILER /MES	1		$ 167.985	$ 167.985		$ 157.500	$ 157.500

22	SILLA COCHE	UNIDAD (Venta)		1		$ 2.061.327	$ 2.061.327		$ 2.061.327	$ 2.061.327
23	SILLA DE RUEDAS	ALQUILER /MES		1		$ 53.190	$ 53.190		$ 46.750	$ 46.750
24	SILLA DE RUEDAS	UNIDAD (Venta)		1		$ 539.271	$ 539.271		$ 375.000	$ 375.000
25	CAMINADOR ORTOPEDICO PASO A PASO FIJO PLEGABLE EN ALUMINIO	ALQUILER /MES		1		$ 33.985	$ 33.985		$ 25.200	$ 25.200
26	CAMINADOR ORTOPEDICO PASO A PASO FIJO PLEGABLE EN ALUMINIO	UNIDAD (Venta)		1		$ 142.996	$ 142.996		$ 119.043	$ 119.043
27	CAMINADOR ORTOPÉDICO DOBLE APOYO Y DOBLE FUNCIÓN	ALQUILER /MES		1		$ 28.478	$ 28.478		$ 25.200	$ 25.200
28	CAMINADOR ORTOPÉDICO DOBLE APOYO Y DOBLE FUNCIÓN	UNIDAD (Venta)		1		$ 152.634	$ 152.634		$ 123.115	$ 123.115
29	Pulsioxímetro de dedo, Digital. 1. PORTÁTIL 2. PANTALLA LCD 3. FUNCIONAMIENTO CON ADULTO, PEDIÁTRICO Y NEONATAL 4. MODO DE OPERACIÓN CONTINUO 5. BATERÍA RECARGABLE 6. ALARMAS AUDIBLES Y VISUALES 7. RANGO DE MEDIDA SPO2 DE 0 A 100% 8. VISUALIZACIÓN DE ONDA PLESTIMOGRÁFICA DE SPO2 9. REQUERIMIENTO ELÉCTRICO 110 VAC (+/- 10%) /60 HZ	UNIDAD (Venta)		1		$ 113.598	$ 113.598		$ 85.000	$ 85.000
30	MEDIAS GRADIENTES DE COMPRESIÓN: De descanso/preventiva. Piernas cansadas, pesadas, edema leve de la pierna, tobillo y/o pie, permite prevenir el paso del fluido venoso y/o linfático al espacio intersticial	Compresión 15-20 mmHg	RODILLAS	1		$ 42.560	$ 42.560		$ 34.050	$ 34.050
31			MUSLO	1		$ 74.638	$ 74.638		$ 71.200	$ 71.200
32			CADERA	1		$ 90.840	$ 90.840		$ 79.900	$ 79.900
33		Compresión 20-30 mmHg	RODILLAS	1		$ 64.330	$ 64.330		$ 59.800	$ 59.800
34			MUSLO	1		$ 87.512	$ 87.512		$ 79.500	$ 79.500
35			CADERA	1		$ 119.339	$ 119.339		$ 105.500	$ 105.500
36		Compresión 30-40 mmHg	RODILLAS	1		$ 83.919	$ 83.919		$ 75.000	$ 75.000
37			MUSLO	1		$ 103.231	$ 103.231		$ 95.000	$ 95.000
38			CADERA	1		$ 142.327	$ 142.327		$ 136.000	$ 136.000
			SUBTOTAL		**$ 1.036.786**	**$ 17.422.424**	**$ 18.459.211**	**$ 942.330**	**$ 15.764.548**	**$ 16.706.878**

NOMBRE DEL PROPONENTE : **OXISALUD S.A.S**

NIT : **811.013.645-9**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : **JOSE ANTONIO TORRES CABREJO**

C.C No : **79.366.939 De Bogotá**

DIRECCIÓN : **CALLE 29 # 65-46 TRINIDAD**

TELÉFONOS : **4448456**

CORREO ELECTRONICO : **jose.torres@oxisalud.com.co**

CIUDAD : **Medellín**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

