	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-033
	FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA	Versión N°:	01
		Vigencia:	06-12-2021

SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN

Fecha: 15/07/2022

Señores:
Proveedores

ADVERTENCIA	**LA COTIZACIÓN SOLICITADA SERVIRÁ DE BASE PARA LA ELABORACIÓN DE UN ESTUDIO DE MERCADO Y, POR TANTO, NO CONSTITUYE EN SÍ MISMA UNA OFERTA Y CONSECUENTEMENTE NO OBLIGA A LAS PARTES.**	
OBJETO	SERVICIO MÉDICO VETERINARIO PARA EL SOSTENIMIENTO DE SEMOVIENTES MILITARES DEL CACOM-3	
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	60 días.	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	(De acuerdo a anexo especificaciones técnicas)	
CONDICIONES DE CONTRATACIÓN	**PLAZO**	Desde el 01 de octubre de 2022 hasta el 30 de septiembre del 2023
	FORMA DE PAGO	De acuerdo a las políticas del Ministerio de Defensa Nacional el contrato se pagará de acuerdo a la programación de entregas establecidas y se efectuará conforme a los parámetros establecidos en el proceso formal.
	REQUISITOS JURIDICOS A EXIGIR EN LA FUTURA CONTRATACION	1. Certificado de existencia y representación legal o documento de constitución de la Unión temporal o consorcio. 2. Acreditación de la capacidad del representante legal o quien haga sus veces para presentar propuesta y suscribir contrato. 3. Fotocopia cedula de ciudadanía. 4. Situación militar. 5. Constancia de cumplimiento de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (Cuando aplique).

	REQUISITOS ECONOMICOS A EXIGIR EN LA FUTURA CONTRATACION	Teniendo en cuenta el manual de modalidad de mínima cuantía, emitido por la agencia Colombia Compra eficiente, para el presente proceso no se exigirán indicadores financieros. Los requisitos habilitantes desde el punto de vista financiero son: 1.Registro Único Tributario RUT, incluye NIT. 2.Certificación Bancaria expedida por Entidad Bancaria en la cual el proveedor tenga la cuenta especificando tipo de cuenta, nombre de la entidad bancaria, nombre del titular de la cuenta incluido NIT(persona jurídica o natural que se presenta en calidad de oferente); Cuando se trate de uniones temporales y/o consorcios se deberá abrir una cuenta corriente con pluralidad de personas en los términos del artículo 1384 del código de comercio.(certificación bancaria 30 días máximos anteriores a la fecha del proceso). 3.PRECIO: Los requisitos habilitantes serán verificados al proponente con el precio más bajo. 4.La oferta deberá presentarse en pesos colombianos. 5.El impuesto del IVA deberá incluirse dentro del valor de la oferta, debidamente discriminado.
VALOR OFRECIDO	(Indicación específica de que quien cotiza deberá tener en cuenta todos los gastos en los que incurra por la suscripción, legalización y ejecución del contrato, como impuestos, publicaciones, constitución garantía única, transporte, operarios, etc.)	
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN	25 de julio de 2022, al correo electrónico raul.antolinez@fac.mil.co	

TC. MAURO IVAN FAJARDO BAHAMON
Comandante Grupo de Seguridad y Defensa de Bases No 35

VoBo. MY. ANTOLINEZ DIAZ RAUL ORLANDO - SEADM

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-033
	FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA	Versión N°:	01
		Vigencia:	06-12-2021

ANEXO 2
CUADRO DE PRECIOS

ITEM	Descripción	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	Vlr. unitario	Iva	Valor Unitario con IVA	Valor total con IVA
1	SERVICIO DE URGENCIAS (CONSULTA)	UNIDAD	1				
2	SISTEMA ENDECTOCIDA (MENSUAL)	MENSUAL	1				
3	ECOCARDIOGRAMA	UNIDAD	1				
4	TEST DE DIROFILIARIA	UNIDAD	1				
5	PROFILAXIS	UNIDAD	1				
6	DESPARASITANTE EXTERNO	UNIDAD	1				
7	VISITA MEDICA (TRIMESTRAL)	UNIDAD	1				
8	HEMOGRAMA FROTIS DE HEMOPARASITO	UNIDAD	1				
9	PCR HEMOPARASITO	UNIDAD	1				
10	FUNCION HEPATICA	UNIDAD	1				
11	DESPARACITANTE INTERNO	UNIDAD	1				
12	FUNCION RENAL	UNIDAD	1				
13	RADIOGRAFIA	UNIDAD	1				
14	VACUNACION (ANUAL)	UNIDAD	1				
15	MEDICINA HOSPITALARIA DIA	DIARIO	1				
16	MEDICINA AMBULATORIA DIA	DIARIO	1				

Especificar el total de la propuesta:

NOTAS:

1. En los casos en que aplique se debe discriminar el impuesto de IVA dentro del valor de la oferta.
2. Si el bien o el servicio se encuentra legalmente exento de IVA, se deberá indicar de manera clara y expresa la norma que contempla el beneficio.

ANEXO 1
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

ITEM	Descripción	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	ESPECIFICACIONES TECNICAS
1	SERVICIO DE URGENCIAS (CONSULTA)	UNIDAD	1	Medición arterial equipo SUN-TECH, 01 glicemia, escaneó ecográfico
2	SISTEMA ENDECTOCIDA (MENSUAL)	MENSUAL	1	Mensual a cada perro
3	ECOCARDIOGRAMA	UNIDAD	1	Realizar Si se requiere
4	TEST DE DIROFILIARIA	UNIDAD	1	Realizar Si se requiere
5	PROFILAXIS	UNIDAD	1	Una vez al año a cada canino
6	DESPARASITANTE EXTERNO	UNIDAD	1	Que su efecto dure mínimo 3 meses.
7	VISITA MEDICA (TRIMESTRAL)	UNIDAD	1	Valoración de estado de salud completo, donde revisen dientes, ojos, oídos. Una vez cada 6 meses
8	HEMOGRAMA FROTIS DE HEMOPARASITO	UNIDAD	1	Se requiere hacer una vez en el año a cada Canino
9	PCR HEMOPARASITO	UNIDAD	1	Realizar Si es requerido
10	FUNCION HEPATICA	UNIDAD	1	Una vez al año a cada Canino
11	DESPARACITANTE INTERNO	UNIDAD	1	Mensual a cada Canino
12	FUNCION RENAL	UNIDAD	1	Una por perro en el año
13	RADIOGRAFIA	UNIDAD	1	Un estudio, dos proyecciones en cualquier parte del cuerpo
14	VACUNACION (ANUAL)	UNIDAD	1	Refuerzos anuales a cada Canino
15	MEDICINA HOSPITALARIA DIA	DIARIO	1	Analgésicos, antibióticos y observación del canino según la urgencia
16	MEDICINA AMBULATORIA DIA	DIARIO	1	Pruebas o procedimientos médicos que pueden realizarse, sin pasar la noche allí