ANEXO No 3
OFERTA ECONOMICA

ITEM	CONSULTA ESPECIALIZADA	PRECIO TECHO INCLUIDO IVA	VALOR A OFERTAR INCLUIDO IVA
	DESCRIPCION		
01	CONSULTAS	42.306	
02	INMUNOTERAPIA (HIPOSENSIBILIZACION CON ANTIGENOS)	133.790	
03	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIAS CON ESCARIFICACION O PINTURA	172.313	
04	PRUEBA VIA ORAL DE SENSIBILIZACION CON ALERGENOS	180.000	
05	INMUNOTERAPIA SUBLINGUAL	133.790	
06	TELECONSULTA	42.306	

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