

ANEXO No. 3

Señores
POLICÍA NACIONAL – POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA
Comandante Policía Metropolitana de Santa Marta
Calle 22 No. 1C-74
Santa Marta.

REF: PROCESO DE MINIMA CUANTÍA PN MESAN MIC 023 -2019 POLICÍA NACIONAL – POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA– GRUPO CONTRATOS.

El suscrito _____, obrando en nombre y representación de _____, de conformidad con lo establecido en la invitación pública, del presente proceso de contratación, adelantado por La Policía Metropolitana de Santa Marta - Área de Sanidad, por medio de la presente, oferto las tarifas que relaciono a continuación de forma fija e irrevocable, para la celebración del contrato que es objeto del presente proceso, y en consecuencia, ofrezco proveer los servicios correspondientes previstos en la invitación por un valor total que se discrimina así:

PROPUESTA ECONÓMICA

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	PRECIOS TECHO	VALOR OFERTADO
01	Prestación de servicios médico asistenciales ambulatorios especializados y subespecializados de odontología para los usuarios del subsistema de salud de la policía nacional en el Departamento de Policía Magdalena, según protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito nacional consignados en el acuerdo no. 002 del 27 de abril de 2001 por el cual se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial y los que no se encuentren contemplados en el acuerdo que estén previamente autorizados por el comité técnico científico de la DISAN o aquellos amparados bajo acción constitucional de tutela	ISS 2001+32.5%	
02	INSUMOS Y MATERIALES MEDICO QUIRÚRGICO	V. C.	

NOTA No 1: SERA CAUSAL DE RECHAZO DE LA PROPUESTA, CUANDO LA OFERTA PRESENTADA SUPERE LA TARIFA TECHO, POR LO MENOS EN UNO DE SUS ÍTEM.

NOTA No 2: de la futura contratación para el presente proceso, las tarifas ofertadas deberán ser presentadas más el valor del porcentaje que ofrece el proponente, sin superar el valor estimado y solo se tendrán en cuenta las tarifas ISS 2001+% Y V.C +%.

Nombre de la empresa: _____

Nit de la empresa: _____

Firma del representante legal: _____

No. De Cedula representante legal: _____