



INVITACION A COTIZAR
ANEXO 5 OFERTA TECNICO Y ECONOMICA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

FECHA :
NOMBRE RAZÓN SOCIAL:
CORREO ELECTRONICO:
NOMBRECONTACTO:
TELÉFONO CEL.:

DICIEMBRE 12/2022
FRIEDEN DE FOLOMBIA SAS
COMERCIALROSOTA@FRIEDENHOSPITALARIA.COM
IVON MELO
3164653872

OBJETO A CONTRATAR										SUMINISTRO DE INSUMOS DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO REQUERIDOS PARA LA ATENCION HOSPITALARIA A LOS USUARIOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES										OFERTA ECONOMICA	
ASPECTOS TÉCNICOS																					
# Item	Código Item	Nombre / Descripción	Especificación Técnica	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PROMEDIO CONSUMO MENSUAL	Presentación	Marca del dispositivo	Serie (si aplica)	No. Registro Sanitario INVIMA	Fecha de vencimiento Registro Sanitario INVIMA	Estado del Registro	Clasificación del riesgo	Vida útil (si aplica)	Valor Unitario	Valor IVA					
1	MQ2781	APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO 7.2*5 cm (ALMOHADILLA ABSORBENTE NO TEJIDA POSQUIRURGICO-ESTERIL)	N/A	A DEMANDA	UNIDAD		caja x 50	leukomed	no	2015DM-0014042	2/12/2035	vigente	I	5 AÑOS	\$ 2.720	\$ -					
2	MQ3322	APOSITO TRANSPARENTE 15 X 25 CM POSQUIRURGICO CON ALMOHADILLA ABSORBENTE	N/A	A DEMANDA	UNIDAD		caja x 50	leukomed	no	2015DM-0014042	2/12/2035	vigente	I	5 AÑOS	\$ 8.489	\$ -					
3	MQ3320	APOSITO TRANSPARENTE ESTERIL CON ALMOHADILLA ABSORBENTE 10X15 (+/- 1 CM)	N/A	A DEMANDA	UNIDAD		caja x 50	leukomed	no	2015DM-0014042	2/12/2035	vigente	I	5 AÑOS	\$ 4.690	\$ -					
4	MQ0105	APOSITO TRANSPARENTE ESTERIL CON PALMOHADILLA ABSORBENTE DE 9 HASTA 12 CM(3000 LEUKOMED)	N/A	A DEMANDA	UNIDAD		caja x 50	leukomed	no	2015DM-0014042	2/12/2035	vigente	I	5 AÑOS	\$ 3.437	\$ -					

Firma del Representante Legal
NIT 830.018535-9