ANEXO 5 ECONÓMICO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ANEXO 5 ECONOMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA QUE COTIZA: VISION SALUD SAS

NIT: 830147387-8

CORREO ELECTRÓNICO: COMERCIAL@VISIONSALUDSAS.COM

TELEFONO: 601 3914209

VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DÍAS

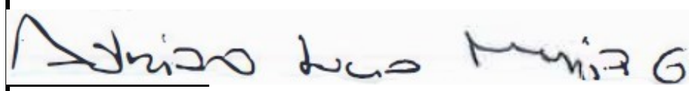
OBJETO A CONTRATAR	ADQUISICION DE KITS PARA EL CUIDADO MENSTRUAL DE LAS MUJERES QUE EJERCEN ACTIVIDADES SEXUALES PAGAS DE LAS LOCALIDADES PERTENECIENTES A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE, NECESARIAS PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS CONTEMPLADOS EN EL PLAN DE ACCIÒN DE LA CONTRAPARTIDA DEL CONVENIO GSP-PSPIC DEL VIGENTE.

ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO

ITEM	NOMBRE / DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PROMEDIO CONSUMO MENSUAL	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	VALOR UNITARIO	IVA (SI APLICA)	VALOR TOTAL UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Discos Menstruales	600	Unidad	Entrega única	Discos para la menstruación 100% en silicona médica hipoalergénica, con disponibilidad en diferentes tallas para entrega única por persona.	$ 29.800,00	$ 0,00	$ 29.800,00	$ 17.880.000,00
2	Vaso Esterilizador	300	Unidad	Entrega única	Vaso esterilizador para disco menstrual	$ 19.250,00	$ 0,00	$ 19.250,00	$ 5.775.000,00
3	Compresas de tela reutilizables	600	Unidad	Entrega única	Compresas de tela reutilizables en algodón, lavables.	$ 36.500,00	$ 0,00	$ 36.500,00	$ 21.900.000,00
4	Bolsa de tela para guardar compresas utilizadas	300	Unidad	Entrega única	Bolsa de tela para guardar compresas utilizadas	$ 5.750,00	$ 0,00	$ 5.750,00	$ 1.725.000,00
5	Bolsa de tela para guardar el disco menstrual	300	Unidad	Entrega única	Bolsa de tela para guardar el disco menstrual	$ 2.900,00	$ 0,00	$ 2.900,00	$ 870.000,00

VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA	**$ 48.150.000,00**

FORMA DE PAGO: (90) DÍAS CALENDARIO, UNA VEZ PRESENTADA LA FACTURA JUNTO CON EL CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y DEMÁS DOCUMENTOS REQUERIDOS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
PARAGRAFO: NO OBSTANTE, PARA EFECTO DEL PAGO SE TENDRÁ EN CUENTA EL FLUJO DE CAJA DE LA ESE.
NOTA: Se solicita cotización por valor unitario, las cantidades del promedio consumo mensual, se relacionan solo como referencia.



Firma del Representante Legal