NOTA: La COTIZACIÓN a presentar debe referir ítem por ítem, la descripción, la cantidad, unidad, características técnicas, el valor unitario incluido el IVA cuando el producto o servicio este sujeto, descuentos por impuestos o estampillas.

ITEM	DESCRIPCIÓN DE SERVICIO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO
1	Atención (visita) domiciliaria por Medicina General	1	$ 65.000
2	Atención (visita) domiciliaria por Medicina Especializada.	1	$ 100.000
3	Atención (visita) domiciliaria por Odontología General.	1	$ 25.000
4	Atención (visita) domiciliaria por Enfermería por día.	1	$ 25.000
5	Atención (visita) domiciliaria por Nutrición y dietética.	1	$ 40.000
6	Atención (visita) domiciliaria por Psicología.	1	$ 40.000
7	Atención (visita) domiciliaria por Foniatría y Fonoaudiología.	1	$ 27.000
8	Atención (visita) domiciliaria por fisioterapia.	1	$ 27.000
9	Atención (visita) domiciliaria por Terapia Respiratoria.	1	$ 27.000
10	Atención (visita) domiciliaria por Terapia Ocupacional.	1	$ 27.000
11	Atención (visita) domiciliaria para toma de muestras.	1	$ 30.000
12	Atención (visita) domiciliaria para Aplicación de medicamentos.	1	$ 25.000
13	Atención (visita) domiciliaria para manejo por enfermería (curaciones), hospitalización domiciliaria.	1	$ 25.000
14	Suministro de oxígeno (Mes)	1	$ 265.000
15	Atención (visita) domiciliaria para toma de muestras Covid-19	1	$ 85.000
16	Atención (visita) domiciliaria por Terapia Física.	1	$ 27.000
		TOTAL	**$ 860.000**



MYRIAM INES GUERRERO FERRER
GERENTE / IPS CLINICAL HOUSE
NIT: 900752620-8