ANEXO No. 3

OFERTA ECONOMICA: NO DEBE SER MODIFICADO

Montería, Córdoba 18 de Julio de 2019

Señores
POLICÍA NACIONAL – AREA DE SANIDAD CORDOBA
Carrera 14 41-61, Barrio los Laureles
Montería-

Ref.: Proceso de contratación de Mínima Cuantía **PN ARSAN MEMOT MIC 080-2019,** que tiene por objeto la **"PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MEDICOS POR LAS DIFERENTES SUBESPECIALIDADES PEDIATRICAS, CONTENIDOS EN EL ACUERDO N° 002 DEL 27/04/2001 "POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL", DIRIGIDOS A LA POBLACION DE USUARIOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, QUE HABITAN EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA Y QUE REQUIEREN ESTOS SERVICIOS".**

Yo SAMIA ROSA BURGOS SARMIENTO identificado con C.C. No.30.689.078 expedida en Cerete – Córdoba, actuando en representación de la firma **EMPRESA ESPECIALIDADES MÉDICAS INTEGRALES DEL CARIBE S.A.S** identificada con el Nit. No. 901174165-1, presento a continuación mi oferta económica para el proceso de contratación **PN ARSAN MEMOT MIC 080-2019** así:

ITEM	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	CANT.	TARIFA BASE O DE REFERENCIA	OFERTA		TARIFA OFERTADA	VR. DE LA TARIFA OFERTADA
					SI	NO		
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ALERGOLOGIA PEDIATRA	1	ISS 2001	x		$120.000	$120.000
2	890302	CONSULTA DE CONTROL POR ALERGOLOGIA PEDIATRA	1	ISS 2001	X		$100.000	$100.000
3	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$70.000	$70.000
4	890302	CONSULTA DE CONTROL POR CIRUGIA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$50.000	$50.000
5	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	1	ISS 2001	X		$120.000	$120.000
6	890302	CONSULTA DE CONTROL POR GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	1	ISS 2001	X		$100.000	$100.000
7	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$120.000	$120.000
8	890302	CONSULTA DE CONTROL POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$100.000	$100.000
9	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	1	ISS 2001	X		$100.000	$100.000
10	890302	CONSULTA DE CONTROL POR NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	1	ISS 2001	X		$90.000	$90.000
11	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA	1	ISS 2001	X		$140.000	$140.000
12	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NEONATOLOGÍA	1	ISS 2001	X		$110.000	$110.000
13	890302	CONSULTA DE CONTROL POR NEONATOLOGÍA	1	ISS 2001	X		$90.000	$90.000
14	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ORTOPEDIA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$110.000	$110.000

15	890302	CONSULTA DE CONTROL POR ORTOPEDIA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$90.000	$90.000
16	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR UROLOGIA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$120.000	$120.000
17	890302	CONSULTA DE CONTROL POR UROLOGIA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$100.000	$100.000
18	89020801	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NEUROSICOLOGIA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$100.000	$100.000
19	89030801	CONSULTA POR NEUROSICOLOGIA PEDIATRICA (CONTROL)	1	ISS 2001	X		$70.000	$70.000
20	89020288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSIQUIATRIA INFANTIL	1	ISS 2001	X		$100.000	$100.000
21	89030288	CONSULTA POR PSIQUIATRIA INFANTIL (CONTROL)	1	ISS 2001	X		$90.000	$90.000
22	89020802	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA CLINICA	1	ISS 2001	X		$50.000	$50.000
23	89030802	CONSULTA POR PSICOLOGIA CLINICA (CONTROL)	1	ISS 2001	X		$40.000	$40.000
24	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ PEDIATRIA	1	ISS 2001	X		$50.000	$50.000
25	890302	CONSULTA POR PEDIATRIA (CONTROL)	1	ISS 2001	X		$40.000	$40.000
26	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$100.000	$100.000
27	890302	CONSULTA DE CONTROL POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$90.000	$90.000
28	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR GENETICA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$120.000	$120.000
29	890302	CONSULTA DE CONTROL POR GENETICA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$120.000	$120.000
30	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR INMUNOLOGIA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$120.000	$120.000
31	890302	CONSULTA DE CONTROL POR INMUNOLOGIA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$100.000	$100.000
32	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NEUMOLOGIA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$100.000	$100.000
33	890302	CONSULTA DE CONTROL POR NEUMOLOGIA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$100.000	$100.000
34	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTORRINO PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$130.000	$130.000
35	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTORRINO PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$100.000	$100.000
36	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR HEPATOLOGIA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$200.000	$200.000
37	890302	CONSULTA DE CONTROL POR HEPATOLOGO PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$200.000	$200.000
38	890302	CONSULTA DE CONTROL POR NEUROPEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$110.000	$110.000
39	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NEUROPEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$100.000	$100.000
40	890302	CONSULTA DE CONTROL POR ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$120.000	$120.000
41	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$100.000	$100.000
42	890302	CONSULTA DE CONTROL POR REUMATOLOGIA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$130.000	$130.000
43	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR REUMATOLOGIA	1	ISS 2001	X		$130.000	$130.000

		PEDIATRICA						
44	890302	CONSULTA DE CONTROL POR DERMATOLOGIA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$120.000	$120.000
45	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR DERMATOLOGIA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$100.000	$100.000
46	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIONISTA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$50.000	$50.000
47	890302	CONSULTA DE CONTROL POR NUTRICIONISTA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$40.000	$40.000
48	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRIOLOGIA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$50.000	$50.000
49	890302	CONSULTA DE CONTROL POR NUTRIOLOGIA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$40.000	$40.000
50	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$40.000	$40.000
51	890302	CONSULTA DE CONTROL POR FONOAUDIOLOGIA PEDIATRICA	1	ISS 2001	X		$30.000	$30.000
52	451301	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) DIAGNOSTICA O EXPLORATORIA SIN BIOPSIA	1	ISS 2001	X		$395.000	$395.000
53	451600	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA	1	ISS 2001	X		$450.000	$450.000
54	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	1	ISS 2001	X		$450.000	$450.000
55	892002	URODINAMIA CON PRUEBA DE MEDICAMENTO	1	ISS 2001	X		$260.000	$260.000
56	892001	URODINAMIA ESTANDAR	1	ISS 2001	X		$ 250.000	$250.000
57	563100	URETEROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	1	ISS 2001	X		$480.000	$480.000
58	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	1	ISS 2001	X		$200.000	$200.000
59	877861	URETROCISTOGRAFIA	1	ISS 2001	X		$220.000	$220.000
60	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	1	ISS 2001	X		$200.000	$200.000
61	860201	PRUEBAS DÉRMICAS DE SENSIBILIZACION	1	ISS 2001	X		$200.000	$200.000
62	893910	PRUEBAS VIA ORAL DE SENSIBILIZACION CON ALERGENOS	1	ISS 2001	X		$200.000	$200.000
63	901007	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIAS CON AEROALERGENOS, ALIMENTOS	1	ISS 2001	X		$300.000	$300.000
64	952900	PRUEBA DE PROVOCACION CONJUNTIVAL CON ALERGENOS ESPECIFICOS	1	ISS 2001	X		$300.000	$300.000
65	991201	INMUNOTERAPIA [HIPOSENSIBILIZACION CON ANTIGENOS]x	1	ISS 2001	x		$250.000	$250.000
66	881234	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR	1	ISS 2001	X		$300.000	$300.000
67	881235	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	1	ISS 2001	X		$450.000	$450.000
68	894102	PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)	1	ISS 2001	X		$150.000	$150.000
69	895001	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER)	1	ISS 2001	X		$250.000	$250.000
70	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE	1	ISS 2001	X		$30.000	$30.000

		RITMO (CON UNA A TRES DERIVACIONES)						
71	896100	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	1	ISS 2001	X		$200.000	$200.000
72	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	1	ISS 2001	X		$120.000	$120.000
73	893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	1	ISS 2001	X		$80.000	$80.000
74	891702	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)	1	ISS 2001	X		$1.300.000	$1.300.000
75	891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACION DE CPAP NASAL	1	ISS 2001	X		$1.200.000	$1.200.000
76	451301	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA DIAGNOSTICA O EXPLORATORIA	1	ISS 2001	X		$395.000	$395.000
77	451600	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA DIAGNOSTICA O EXPLORATORIA CON BIOPSIA CERRADA	1	ISS 2001	X		$450.000	$450.000
78	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	1	ISS 2001	X		$450.000	$450.000

NOTA: LA TARIFA OFERTADA DEBERÁ ESTAR EXPRESADA EN CÓDIGOS CUPS Y EN VALORES DEL MANUAL TARIFARIO RESPECTIVO, ESPECIFICANDO EL PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO Y EL VALOR NETO EXPRESADO EN PESOS COLOMBIANOS.

NOTA: RELACIÓN DE LAS CONSULTAS Y LOS PROCEDIMIENTOS CON LOS CODIGOS CUPS A OFERTAR, DEBIENDO COLOCAR DE FORMA OBLIGATORIA LA TARIFA Y VALOR CORRESPONDIENTE DE CADA UNO DE ELLOS CON SU DESCUENTO OFERTADO.

Atentamente,

SAMIA ROSA BURGOS SARMIENTO
CC. N° 30689078 De Cerete – Córdoba
Representante Legal