Anexo 10 - Formulario de oferta económica.

Proceso de Contratación N° 025-00-F-CACOM-3-DEDHU-2023.

Dilia Patricia Perez Jubiz, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de GADILAB SALUD IPS S.A.S. manifiesto que el valor total de la propuesta corresponde al valor o suma abajo relacionado, valor que incluye todos los gastos e impuestos a que haya lugar.

No.	EXÁMENES MÉDICOS	CANTIDAD	VALOR
01	EXAMEN MÉDICO (OSTEOMUSCULAR)	1	$20.000
02	AUDIOMETRÍA	1	$11.000
03	VISIOMETRÍA - OPTOMETRIA	1	$9.000
04	EXAMEN MÉDICO (TRABAJO EN ALTURA)	1	$21.000
05	CREATININA	1	$6.000
06	COLESTEROL TOTAL	1	$6.000
07	COLESTEROL ALTA DENSIDAD HDL	1	$6.000
08	COLESTEROL BAJA DENSIDAD	1	$6.000
09	TRIGLICERIDOS	1	$6.000
10	GLICEMIA	1	$6.000
11	BUN	1	$7.000
12	ELECTROCARDIOGRAMA ECG	1	$20.000
13	EXAMEN MÉDICO	1	----------
14	PERFIL LIPIDICO	1	$20.000
15	GLICEMIA BASAL	1	$6.000
16	CREATININA	1	$6.000
17	BUN	1	$7.000
18	ESPERMOGRAMA	1	$35.000
19	TSH	1	$35.000
20	CUADRO HEMÁTICO	1	$10.000
21	FROTIS SANGRE PERIFÉRICA	1	$9.000
22	RECUENTO RETICULOCITOS	1	$11.000
23	EXAMEN MÉDICO	1	$20.000
24	CUADRO HEMÁTICO	1	$10.000
25	PERFIL LIPÍDICO	1	$20.000
26	PLOMO EN SANGRE	1	$43.000
27	ACIDO. HIPÚRICO	1	$63.000
28	BILIRRUBINAS	1	$14.000

29	TRANSAMINASAS	1	$8.000
30	FENOL EN ORINA (BENCENO)	1	$73.000
31	BENCENO	1	$73.000
32	TOLUENO	1	$95.000
33	ESPIROMETRIA	1	$11.000
34	EXAMEN MÉDICO (MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS)	1	$23.000
35	FROTIS FARÍNGEO	1	$6.000
36	PARCIAL DE ORINA	1	$7.000
37	KOH UÑAS	1	$6.000
38	COPROLÓGICO	1	$6.000
39	BACILOSCOPIA	1	$9.000
SUBTOTAL			$750.000
IVA (SI APLICA)			$0
TOTAL			$750.000

EXAMEN POST- INCAPACIDAD

No.	EXÁMENES MÉDICOS	CANTIDAD	VALOR
01	EXAMEN MÉDICO (OSTEOMUSCULAR)	1	$25.000

DE ACUERDO A ANEXO TÉCNICO (ANEXO 6)

NOTA 1. El impuesto del IVA deberá incluirse dentro del valor de la oferta.

NOTA 2. En caso que el proponente no indique el impuesto a las Ventas (IVA) y haya lugar a éste, se entenderá que viene incluido en el valor total (IVA Presuntivo), sin perjuicio de las correspondientes correcciones aritméticas por parte del comité económico.

Atentamente,

_____

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]
Nombre: Dilia Patricia Perez Jubiz
Cargo: Gerente General
Documento de Identidad: 32.883.230 Barranquilla