Anexo 4 - Formulario de oferta económica.

Proceso de Contratación N° 021-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM3ESM1052-2023

El oferente deberá anexar formato de oferta económica so pena de rechazo de la oferta.

El PROPONENTE PARA LA PRESENTACIÓN DE SU OFERTA DE SERVICIOS, DEBE CUMPLIR CON MÍNIMO LO SIGUIENTE:

CÓDIGO CUPS		PROCEDIMIENTO	PRECIO
VALORACIONES ESPECIALIZADAS			
1	890202	CONSULTA PRIMERA VEZ OFTALMOLOGÍA	20.000
2	890302	CONSULTA SEGUIMIENTO OFTALMOLOGÍA	20.000
3	890302	CONSULTA RETINOLOGO	20.000
4	890302	CONSULTA ESPECIALISTA EN CORNEA	20.000
5	890302	CONSULTA ESPECIALISTA EN GLAUCOMA	20.000
6	890202	CONSULTA PRIMERA VEZ OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA	20.000
7	890302	CONSULTA SEGUIMIENTO OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA	20.000
8	890302	CONSULTA OCULOPLASTIA	20.000
9	890302	CONSULTA ESTRABOLOGO	20.000
10	890302	CONSULTA NEUROOFTALMOLOGO	250.000
11	890207	CONSULTA PRIMERA VEZ OPTOMETRÍA	6.200
12	890307	CONSULTA SEGUIMIENTO OPTOMETRÍA	6.200
13	950100	CONSULTA ORTOPTOTICA	5.100
14	953501	TERAPIA ORTOPTICA	5.100
PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS			
1	952301	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES (UNI O BILATERALES)	48.800
2	951200	ANGIORRETINOFLUORESCEINOGRAFIA	85.000
3	951500	TOPOGRAFÍA CORNEAL COMPUTARIZADA SOD	38.575
4	879121	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)	70.400
5	881112	ECOGRAFÍA OCULAR	29.900
6	240300	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CONVENCIONAL	12.300
7	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	59.100
8	952500	PAQUIMETRIA	32.600
9	952000	BIOMETRÍA	32.600
10	893102	FOTOGRAFÍA DEL SEGMENTO ANTERIOR O POSTERIOR DEL OJO	23.000
PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICO			
1	117300	IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	404.000
2	825001	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA	71.400
3	116100	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL	496.000
4	103101	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	131.000
5	169202	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE ORBITA	354.200
6	128401	RESECCIÓN TUMOR ESCLERÓTICA VIA ABIERTA	305.600

7	128402	RESECCIÓN TUMOR ESCLERÓTICA POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA	71.400
8	124201	RESECCIÓN TUMOR DEL ÍRIS	363.400
9	137100	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	605.400
10	132300	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACIÓN + IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	524.500
11	145101	REPARACIÓN DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA POR DIATERMIA O CRIOTERAPIA	350.000
12	145300	REPARACIÓN DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA POR FOTOCOAGULACION	181.600
13	121400	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL) SOD	238.100
14	121200	IRIDECTOMÍA CON LASER SOD	249.100
15	126400	TRABECULECTOMIA PRIMARIA SOD	414.600
16	126401	TRABECULECTOMIA SECUNDARIA (CON CIRUGÍA OCULAR PREVIA)	414.600
17	147301	VITRECTOMIA VÍA ANTERIOR CON VITRIOFAGO	536.200
18	147100	VITRECTOMIA VÍA ANTERIOR SOD	536.200
19	147300	VITRECTOMIA MECÁNICA SOD	536.200
20	147400	VITRECTOMIA VÍA POSTERIOR SOD	1.033.800
21	100100	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CONJUNTIVA, POR INCISION SOD.	131.000
22	89104	ABLACION DE PESTANAS SUPERIOR O INFERIOR	71.400
23	89105	ABLACION DE PESTANAS VIA ABIERTA	71.400
TOTAL			8.975.975

NOTAS:

En los casos en que aplique se debe discriminar el impuesto de IVA dentro del valor de la oferta.

Si el bien o el servicio se encuentra legalmente exento de IVA, se deberá indicar de manera clara y expresa la norma que contempla el beneficio.

Atentamente,

_____

Nombre: HUMBERTO ERNESTO SCORZA CURE
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL
Documento de Identidad: C.C. No. 8.707.808