Solicitud Oferta Económica

Microsoft Outlook
Para: ana milena fabra quiñones <sanavivirintegralossas@gmail.com>

Solicitud Oferta Económica

Se completó la entrega a estos destinatarios o grupos, pero el servidor de destino no envió información de notificación de entrega:

ana milena fabra quiñones (sanavivirintegralossas@gmail.com)

Asunto: Solicitud Oferta Económica

Reenviar

HENSOR RAFAEL MERCADO FERREIRA
Para: ana milena fabra quiñones <sanavivirintegralossas@gmail.com>

SOLICITUD DE COTIZACION I...

Dios y Patria

Buenas tardes, en archivo adjunto envio solicitud de oferta económica para la prestación de servicios de oxigeno para los usuarios del subsistema de salud de la Policia Nacional.

Atentamente,

Intendente Jefe
HENSOR RAFAEL MERCADO FERREIRA
Jefe ESPRI Comando Sucre
Teléfono: 3116979708

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
ESPRI Comando Sucre

[redacted]

	DIRECCIÓN DE SANIDAD SOLICITUD COTIZACIÓN	Página 1 de 1

Sincelejo Sucre, 08 de junio de 2023

Señores:
IPS SANAVIVIR INTEGRAL SAS
Carrera 4 27 66
Montería Córdoba
Tel. 3008597806

La Regional de Aseguramiento de Salud No.8 con miras a adelantar un proceso de contratación para prestar **SERVICIOS DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIARIA A LOS USUARIOS QUE DEBIDO A SU PATOLOGIA RESPIRATORIA LO AMERITE COMO PARTE DE SU TRATAMIENTO, TRATAMIENTO Y/O REHABILITACIÓN CON PROCEDIMIENTOS CONTENIDOS EN EL ACUERDO No. 002 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL.** Se permite solicitar cotización en los siguientes términos:

ADVERTENCIA	Se indica que la presente solicitud de cotización, servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado y por tanto, no constituye en sí misma, una oferta y consecuentemente no obliga a las partes.	
OBJETO	Suministro de Oxigenoterapia domiciliaria, Oxigeno en cilindros según su capacidad, Alquiler de concentradores portátiles Freesty Airsep para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional pertenecientes al departamento de sucre.	
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	La cotización debe tener una validez por la vigencia actual.	
CONDICIONES DE CONTRATACIÓN	**Plazo de ejecución**	30/06/2024
	Obligaciones del contratista	Obligaciones derivadas del contrato a suscribir.
	Forma de pago	Se realizarán pagos mensuales dentro de los SESENTA (60) días calendario a la presentación de la factura comercial acompañado del recibo a satisfacción expedido por SUPERVISOR DEL CONTRATO, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes, perfeccionado el contrato y cumplido los requisitos de ley y que la Dirección de Sanidad ubique los correspondientes recursos previa aprobación del cupo de PAC cuya autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Dirección del Tesoro Nacional. Si los documentos en referencia son devueltos por la Unidad Prestadora de Salud Sucre, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la UPRES SUCRE, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.

		Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.
	Riesgos de la contratación	El oferente deberá tener presente la tipificación, estimación y asignación de los riesgos
	Mecanismos de cobertura de los riesgos	El oferente deberá tener presente los amparos, vigencia y cuantía en la cobertura de los riesgos.
VALOR OFRECIDO	Para realizar la cotización se deben tener en cuenta todos los gastos en los que se incurra por la suscripción, legalización y ejecución del contrato, como impuestos, publicaciones, constitución garantía única, transporte, etc.	
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN	A través de la plataforma SECOP II o en la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE Dirección **Calle 32 Carrera 8-94 Av Argelia** Oficina Jefatura de contratos, teléfono 3116979708 o a los correos electrónico hensor.mercado@correo.policia.gov.co.	

La Unidad Prestadora de Salud Sucre / la regional de aseguramiento en salud numero 8 no exige ningún tipo de dinero previo al inicio, durante o después de un proceso contractual o durante la ejecución de los contratos, es por ello que se solicita no acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el OFERENTE deberá Informar de tal evento a las autoridades competentes para que se adopten las medidas necesarias teniendo en cuenta que el Código Penal Artículo 244. *Extorsión El que constriña a otro a hacer, tolerar u omitir alguna cosa, con el propósito de obtener provecho ilícito o cualquier utilidad ilícita o beneficio ilícito, para sí o para un tercero, incurrirá en prisión de ciento noventa y dos (192) a doscientos ochenta y ocho (288) meses y multa de ochocientos (800) a mil ochocientos (1.800) salarios mínimos legales mensuales vigentes.* En caso de presentarse alguna situación por favor comuníquese a la línea gratuita GAULA 165, para que sea atendido por un Investigador GAULA de la jurisdicción.

Atentamente,

Intendente jefe **HENSOR RAFAEL MERADO FERREIRA**
Jefe Establecimiento Primario de Atención en Salud

Calle 32 8 – 94 AV. Argelia - Sincelejo
Teléfonos 5-2821490 - 3505560877
desuc.Upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

ANEXO 1

SERVICIOS SOLICITADOS

CODIGO	INSUMO	OFRECE		TARIFA	VALOR OFRECIDO CON DESCUENTO EXPRESADO EN PESOS COLOMBIANOS	LUGAR DE PRESTACION SERVICIO	CANTIDAD CITAS DISPONIBLES MES
		SI	NO				
P36OXI1	SERVICIO DE OXIGENOTERAPIA MES (Incluye concentrador, humidificador, Bala de Oxigeno de 2 mts 3 y bala portátil)						
P53OXI0	RECARGA DE CILINDRO OXIGENO VALOR METRO CUBICO						
MQ1268	MASCARA FACIAL PARA CPAP TALLA M						
MQ1269	MASCARA FACIAL PARA CPAP TALLA S						
MQ799	MASCARA FACIAL PARA CPAP TALLA L						
MQ802	MASCARA NASAL PARA CPAP TALLA M						
MQ803	MASCARA NASAL PARA CPAP TALLA S						
MQ801	MASCARA NASAL PARA CPAP TALLA L						
P32OXI0	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR DE ALTO FLUJO (MES)						
P8OXI1	EQUIPO CPAP PACIENTE ADULTO Y PEDIATRICO (MES)						

Solicitud Oferta Económica

MO Microsoft Outlook
Para: certsas0@gmail.com

Solicitud Oferta Economica

Se completó la entrega a estos destinatarios o grupos, pero el servidor de destino no envió información de notificación de entrega:

certsas0@gmail.com (certsas0@gmail.com)

Asunto: Solicitud Oferta Económica

Reenviar

HENSOR RAFAEL MERCADO FERREIRA
Para: certsas0@gmail.com

SOLICITUD DE COTIZACION ...

Dios y Patria

Buenas tardes, en archivo adjunto envio solicitud de oferta económica para la prestación de servicios de oxigeno para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional.

Atentamente,

Intendente Jefe
HENSOR RAFAEL MERCADO FERREIRA
Jefe ESPRI Comando Sucre
Teléfono: 3116979708

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
ESPRI Comando Sucre

El contenido de este mensaje y sus anexos es propiedad de la POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA son únicamente para el uso del destinatario y puede contener información de carácter privilegiado o confidencial que no es de carácter público. Si usted no es el destinatario o responsable de la información, cualquier uso, difusión, distribución o copiado de esta comunicación está terminantemente prohibido. Cualquier revisión, retransmisión, diseminación o uso del mismo, así como cualquier acción que se tome en respecto a la información contenida, por personas o entidades diferentes al propósito original de la misma es ilegal.

	DIRECCIÓN DE SANIDAD SOLICITUD COTIZACIÓN	Página 1 de 1

Sincelejo Sucre, 08 de junio de 2023

Señores:
CENTRO DE REHABILITACION TERAPEUTICO INTEGRAL S.A.S. (CERTI)
Calle 22 # 15 - 54
Barrio la Pajuela
Sincelejo
Tel. 3207594387

La Regional de Aseguramiento de Salud No.8 con miras a adelantar un proceso de contratación para prestar **SERVICIOS DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIARIA A LOS USUARIOS QUE DEBIDO A SU PATOLOGIA RESPIRATORIA LO AMERITE COMO PARTE DE SU TRATAMIENTO, TRATAMIENTO Y/O REHABILITACIÓN CON PROCEDIMIENTOS CONTENIDOS EN EL ACUERDO No. 002 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL.** Se permite solicitar cotización en los siguientes términos:

ADVERTENCIA	Se indica que la presente solicitud de cotización, servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado y por tanto, no constituye en sí misma, una oferta y consecuentemente no obliga a las partes.	
OBJETO	Suministro de Oxigenoterapia domiciliaria, Oxigeno en cilindros según su capacidad, Alquiler de concentradores portátiles Freesty Airsep para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional pertenecientes al departamento de sucre.	
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	La cotización debe tener una validez por la vigencia actual.	
CONDICIONES DE CONTRATACIÓN	**Plazo de ejecución**	30/06/2024
	Obligaciones del contratista	Obligaciones derivadas del contrato a suscribir.
	Forma de pago	Se realizarán pagos mensuales dentro de los SESENTA (60) días calendario a la presentación de la factura comercial acompañado del recibo a satisfacción expedido por SUPERVISOR DEL CONTRATO, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes, perfeccionado el contrato y cumplido los requisitos de ley y que la Dirección de Sanidad ubique los correspondientes recursos previa aprobación del cupo de PAC cuya autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Dirección del Tesoro Nacional. Si los documentos en referencia son devueltos por la Unidad Prestadora de Salud Sucre, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la UPRES SUCRE, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.

		Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.
	Riesgos de la contratación	El oferente deberá tener presente la tipificación, estimación y asignación de los riesgos
	Mecanismos de cobertura de los riesgos	El oferente deberá tener presente los amparos, vigencia y cuantía en la cobertura de los riesgos.
VALOR OFRECIDO	Para realizar la cotización se deben tener en cuenta todos los gastos en los que se incurra por la suscripción, legalización y ejecución del contrato, como impuestos, publicaciones, constitución garantía única, transporte, etc.	
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN	A través de la plataforma SECOP II o en la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE Dirección **Calle 32 Carrera 8-94 Av Argelia** Oficina Jefatura de contratos, teléfono 3116979708 o a los correos electrónico hensor.mercado@correo.policia.gov.co.	

La Unidad Prestadora de Salud Sucre / la regional de aseguramiento en salud numero 8 no exige ningún tipo de dinero previo al inicio, durante o después de un proceso contractual o durante la ejecución de los contratos, es por ello que se solicita no acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el OFERENTE deberá Informar de tal evento a las autoridades competentes para que se adopten las medidas necesarias teniendo en cuenta que el Código Penal Artículo 244. *Extorsión El que constriña a otro a hacer, tolerar u omitir alguna cosa, con el propósito de obtener provecho ilícito o cualquier utilidad ilícita o beneficio ilícito, para sí o para un tercero, incurrirá en prisión de ciento noventa y dos (192) a doscientos ochenta y ocho (288) meses y multa de ochocientos (800) a mil ochocientos (1.800) salarios mínimos legales mensuales vigentes.* En caso de presentarse alguna situación por favor comuníquese a la línea gratuita GAULA 165, para que sea atendido por un Investigador GAULA de la jurisdicción.

Atentamente,

Intendente jefe **HENSOR RAFAEL MERADO FERREIRA**
Jefe Establecimiento Primario de Atención en Salud

Calle 32 8 – 94 AV. Argelia - Sincelejo
Teléfonos 5-2821490 - 3505560877
desuc.Upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

ANEXO 1

SERVICIOS SOLICITADOS

CODIGO	INSUMO	OFRECE		TARIFA	VALOR OFRECIDO CON DESCUENTO EXPRESADO EN PESOS COLOMBIANOS	LUGAR DE PRESTACION SERVICIO	CANTIDAD CITAS DISPONIBLES MES
		SI	NO				
P36OXI1	SERVICIO DE OXIGENOTERAPIA MES (Incluye concentrador, humidificador, Bala de Oxigeno de 2 mts 3 y bala portátil)						
P53OXI0	RECARGA DE CILINDRO OXIGENO VALOR METRO CUBICO						
MQ1268	MASCARA FACIAL PARA CPAP TALLA M						
MQ1269	MASCARA FACIAL PARA CPAP TALLA S						
MQ799	MASCARA FACIAL PARA CPAP TALLA L						
MQ802	MASCARA NASAL PARA CPAP TALLA M						
MQ803	MASCARA NASAL PARA CPAP TALLA S						
MQ801	MASCARA NASAL PARA CPAP TALLA L						
P32OXI0	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR DE ALTO FLUJO (MES)						
P8OXI1	EQUIPO CPAP PACIENTE ADULTO Y PEDIATRICO (MES)						

Solicitud Oferta Economica

MO Microsoft Outlook
Para: NAUDEL BERNAL PADILLA <gerenciasanidadpis@gmail.com>

Solicitud Oferta Económica

Se completó la entrega a estos destinatarios o grupos, pero el servidor de destino no envió información de notificación de entrega:

NAUDEL BERNAL PADILLA (gerenciasanidadpis@gmail.com)

Asunto: Solicitud Oferta Economica

Reenviar

HENSOR RAFAEL MERCADO FERREIRA
Para: NAUDEL BERNAL PADILLA <gerenciasanidadpis@gmail.com>

SOLICITUD DE COTIZACION

Dios y Patria

Buenas tardes, en archivo adjunto envio solicitud de oferta económica para la prestación de servicios de oxigeno para los usuarios del subsistema de salud de la Policia Nacional.

Atentamente,

Dios y Patria

Intendente Jefe
HENSOR RAFAEL MERCADO FERREIRA
Jefe ESPRI Comando Sucre
Teléfono: 3116979708

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
ESPRI Comando Sucre

El contenido de este mensaje y de sus anexos es propiedad de la POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA con uso privativo para el uso del destinatario y puede contener información de uso privilegiado o confidencial que no es de carácter público, la cual está sujeta a reserva. Cualquier uso, difusión, distribución o copia de esta comunicación está estrictamente prohibido. Cualquier revisión, transmisión, diseminación o uso por personas, así como cualquier acción que se tome en relación a la información contenida, por personas o entidades diferentes al propósito original de la misma es ilegal.

	DIRECCIÓN DE SANIDAD SOLICITUD COTIZACIÓN	Página 1 de 1

Sincelejo Sucre , 08 de junio de 2023

Señores:
IPS SANIDAD SAS
Cra 9A No. 27D-82
Urbanización Tacaloa
Sincelejo
Tel. 31050000388

La Regional de Aseguramiento de Salud No.8 con miras a adelantar un proceso de contratación para prestar **SERVICIOS DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIARIA A LOS USUARIOS QUE DEBIDO A SU PATOLOGIA RESPIRATORIA LO AMERITE COMO PARTE DE SU TRATAMIENTO, TRATAMIENTO Y/O REHABILITACIÓN CON PROCEDIMIENTOS CONTENIDOS EN EL ACUERDO No. 002 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL.** Se permite solicitar cotización en los siguientes términos:

ADVERTENCIA	Se indica que la presente solicitud de cotización, servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado y por tanto, no constituye en sí misma, una oferta y consecuentemente no obliga a las partes.	
OBJETO	Suministro de Oxigenoterapia domiciliaria, Oxigeno en cilindros según su capacidad, Alquiler de concentradores portátiles Freesty Airsep para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional pertenecientes al departamento de sucre.	
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	La cotización debe tener una validez por la vigencia actual.	
CONDICIONES DE CONTRATACIÓN	**Plazo de ejecución**	30/06/2024
	Obligaciones del contratista	Obligaciones derivadas del contrato a suscribir.
	Forma de pago	Se realizarán pagos mensuales dentro de los SESENTA (60) días calendario a la presentación de la factura comercial acompañado del recibo a satisfacción expedido por SUPERVISOR DEL CONTRATO, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes, perfeccionado el contrato y cumplido los requisitos de ley y que la Dirección de Sanidad ubique los correspondientes recursos previa aprobación del cupo de PAC cuya autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Dirección del Tesoro Nacional. Si los documentos en referencia son devueltos por la Unidad Prestadora de Salud Sucre, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la UPRES SUCRE, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.

		Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.
	Riesgos de la contratación	El oferente deberá tener presente la tipificación, estimación y asignación de los riesgos
	Mecanismos de cobertura de los riesgos	El oferente deberá tener presente los amparos, vigencia y cuantía en la cobertura de los riesgos.
VALOR OFRECIDO	Para realizar la cotización se deben tener en cuenta todos los gastos en los que se incurra por la suscripción, legalización y ejecución del contrato, como impuestos, publicaciones, constitución garantía única, transporte, etc.	
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN	A través de la plataforma SECOP II o en la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE Dirección **Calle 32 Carrera 8-94 Av Argelia** Oficina Jefatura de contratos, teléfono 3116979708 o a los correos electrónico hensor.mercado@correo.policia.gov.co.	

La Unidad Prestadora de Salud Sucre / la regional de aseguramiento en salud numero 8 no exige ningún tipo de dinero previo al inicio, durante o después de un proceso contractual o durante la ejecución de los contratos, es por ello que se solicita no acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el OFERENTE deberá Informar de tal evento a las autoridades competentes para que se adopten las medidas necesarias teniendo en cuenta que el Código Penal Artículo 244. *Extorsión El que constriña a otro a hacer, tolerar u omitir alguna cosa, con el propósito de obtener provecho ilícito o cualquier utilidad ilícita o beneficio ilícito, para sí o para un tercero, incurrirá en prisión de ciento noventa y dos (192) a doscientos ochenta y ocho (288) meses y multa de ochocientos (800) a mil ochocientos (1.800) salarios mínimos legales mensuales vigentes.* En caso de presentarse alguna situación por favor comuníquese a la línea gratuita GAULA 165, para que sea atendido por un Investigador GAULA de la jurisdicción.

Atentamente,

Intendente jefe **HENSOR RAFAEL MERADO FERREIRA**
Jefe Establecimiento Primario de Atención en Salud

Calle 32 8 – 94 AV. Argelia - Sincelejo
Teléfonos 5-2821490 - 3505560877
desuc.Upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

ANEXO 1

SERVICIOS SOLICITADOS

CODIGO	INSUMO	OFRECE		TARIFA	VALOR OFRECIDO CON DESCUENTO EXPRESADO EN PESOS COLOMBIANOS	LUGAR DE PRESTACION SERVICIO	CANTIDAD CITAS DISPONIBLES MES
		SI	NO				
P36OXI1	SERVICIO DE OXIGENOTERAPIA MES (Incluye concentrador, humidificador, Bala de Oxigeno de 2 mts 3 y bala portátil)						
P53OXI0	RECARGA DE CILINDRO OXIGENO VALOR METRO CUBICO						
MQ1268	MASCARA FACIAL PARA CPAP TALLA M						
MQ1269	MASCARA FACIAL PARA CPAP TALLA S						
MQ799	MASCARA FACIAL PARA CPAP TALLA L						
MQ802	MASCARA NASAL PARA CPAP TALLA M						
MQ803	MASCARA NASAL PARA CPAP TALLA S						
MQ801	MASCARA NASAL PARA CPAP TALLA L						
P32OXI0	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR DE ALTO FLUJO (MES)						
P8OXI1	EQUIPO CPAP PACIENTE ADULTO Y PEDIATRICO (MES)						

SANA VIVIR INTEGRAL IPS

Email: sanavivirintegralipssas@gmail.com
Sincelejo – Córdoba

SANA VIVIR INTEGRAL IPS

10 DE JUNIO DE 2023

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD
SUCRE

Cordial saludo.

Respetuosamente me permito presentarle el portafolio de **SANA VIVIR INTEGRAL IPS SAS** es una empresa creada para brindar servicios profesionales del sector salud, que permite a nuestros usuarios propender a nuevos hábitos saludables, atraves de estándares de calidad, responsabilidad y calidez en el servicio de salud de forma efectiva e integral.

Trabajamos pensando en el bienestar de nuestros clientes internos y externos, es así como hoy por hoy aplicamos la cultura de la calidad, la gerencia del servicio, la gestión de la información y el precepto de la seguridad del paciente.

En SANA VIVIR INTEGRAL IPS SAS. innovamos día a día en pro de obtener y mantener una alta oportunidad en la atención, satisfacción global de nuestros clientes, total gestión de un servicio cálido y permanencia en el mercado con altos estándares de calidad y vocación por brindar un *servicio con el corazón a favor de los demás.*

El señor Dios todo poderoso los continúe bendiciendo.

ORLAND FELIPE LOPEZ
GERENTE

Cel.3008597800

SANA VIVIR INTEGRAL IPS

1. ***PACIENTE OXIGENO DEPENDIENTE***: *Atención que incluye: Suministro mensual de oxígeno con sus respectivos equipos: Concentrador de Oxigeno, regulador, cilindro de 6M3, cilindro de transporte, 1 recarga semanal si es requerido. Sondas nasales.*

Paquetes ofertados:

ANEXO 1 SERVICIOS SOLICITADOS

CODIGO	INSUMO	OFRECE		TARIFA	VALOR OFRECIDOCON DESCUENTO EXPRESADO EN PESOS COLOMBIANOS	LUGAR DE PRESTACION SERVICIO	CANTIDAD CITAS DISPONIBL ESMES
		SI	NO				
P36OXI1	SERVICIO DE OXIGENOTERAPIA MES (Incluye concentrador, humidificador, bala de oxigeno de 2 mts y 3 y bala portátil)	X		PROPIA	$850.000	SINCELEJO	10
P53OXI0	RECARGA DE CILINDRO OXIGENO VALOR METRO CUBICO	X		PROPIA	$120.000	SINCELEJO	10
MQ1268	MASCARA FACIAL PARA CPAP TALLA M	X		PROPIA	$610.000	SINCELEJO	10
MQ1269	MASCARA FACIAL PARA CPAP TALLA S	X		PROPIA	$610.000	SINCELEJO	10
MQ799	MASCARA FACIAL PARA CPAP TALLA L	X		PROPIA	$610.000	SINCELEJO	10
MQ802	MASCARA NASAL PARA CPAP TALLA M	X		PROPIA	$700.000	SINCELEJO	10
MQ803	MASCARA NASAL PARA CPAP TALLA S	X		PROPIA	$700.000	SINCELEJO	10
MQ801	MASCARA NASAL PARA CPAP TALLA L	X		PROPIA	$700.000	SINCELEJO	10
P320X10	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR DE ALTO FLUJO (MES)	X			$900.000		
P32OX10	EQUIPO CPAP PACIENTE ADULTO Y PEDIATRICO (MES)	X		PROPIA	$6.800.000	SINCELEJO	10

ORLAND FELIPE LOPEZ
GERENTE

IPS Sanidad SAS

Sincelejo, 09 DE junio 2023

Señores
UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS DE LA SALUD
Sucre

Cordial saludo

Por medio del presente escrito, presento OFERTA ECONOMICA, de suministro de Oxigenoterapia domiciliaria, para Sanidad de la Policía del departamento de Sucre, a continuación, relaciono:

TARIFAS

CODIGO	INSUMO	OFRECE		TARIFA	VALOR OFRECIDOCON DESCUENTO EXPRESADO EN PESOS COLOMBIANOS	LUGAR DE PRESTACION SERVICIO	CANTIDAD CITAS DISPONIBLESMES
		SI	NO				
P36OXI1	SERVICIO DE OXIGENOTERAPIA MES (Incluye concentrador, humidificador, bala de oxigeno de 2 mts y 3 y bala portátil)	X		PROPIA	$900.000	SINCELEJO	10
P53OXI0	RECARGA DE CILINDRO OXIGENO VALOR METRO CUBICO	X		PROPIA	$150.000	SINCELEJO	10
MQ1268	MASCARA FACIAL PARA CPAP TALLA M	X		PROPIA	$580.000	SINCELEJO	10
MQ1269	MASCARA FACIAL PARA CPAP TALLA S	X		PROPIA	$580.000	SINCELEJO	10
MQ799	MASCARA FACIAL PARA CPAP TALLA L	X		PROPIA	$580.000	SINCELEJO	10
MQ802	MASCARA NASAL PARA CPAP TALLA M	X		PROPIA	$690.000	SINCELEJO	10
MQ803	MASCARA NASAL PARA CPAP TALLA S	X		PROPIA	$690.000	SINCELEJO	10
MQ801	MASCARA NASAL PARA CPAP TALLA L	X		PROPIA	$690.000	SINCELEJO	10
P320X10	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR DE ALTO FLUJO (MES)	X			$690.000		
P32OX10	EQUIPO CPAP PACIENTE ADULTO Y PEDIATRICO (MES)	X		PROPIA	$7.000.000	SINCELEJO	10

NAUDEL BERNAL PADILLA
Gerente
CEL.3105000388



Portafolio de Servicios

IPS Sanidad SAS

CERT

Centro de Rehabilitación Terapéutica Integral

Sincelejo, 10 de JUNIO 2023

Señores
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD
Sucre

Cordial saludo

A continuación, se relaciona OFERTA ECONOMICA, de oxígeno domiciliario.

TARIFAS DE OXIGENO

CODIGO	INSUMO	OFRECE		TARIFA	VALOR OFRECIDOCON DESCUENTO EXPRESADO EN PESOS COLOMBIANOS	LUGAR DE PRESTACIONSERVICIO	CANTIDAD CITAS DISPONIBLESMES
		SI	NO				
P36OXI1	SERVICIO DE OXIGENOTERAPIA MES (Incluye concentrador, humidificador, bala de oxigeno de 2 mts y 3 y bala portátil)	X		PROPIA	$950.000	SINCELEJO	10
P53OXI0	RECARGA DE CILINDRO OXIGENO VALOR METRO CUBICO	X		PROPIA	$150.000	SINCELEJO	10
MQ1268	MASCARA FACIAL PARA CPAP TALLA M	X		PROPIA	$600.000	SINCELEJO	10
MQ1269	MASCARA FACIAL PARA CPAP TALLA S	X		PROPIA	$600.000	SINCELEJO	10
MQ799	MASCARA FACIAL PARA CPAP TALLA L	X		PROPIA	$600.000	SINCELEJO	10
MQ802	MASCARA NASAL PARA CPAP TALLA M	X		PROPIA	$800.000	SINCELEJO	10
MQ803	MASCARA NASAL PARA CPAP TALLA S	X		PROPIA	$800.000	SINCELEJO	10
MQ801	MASCARA NASAL PARA CPAP TALLA L	X		PROPIA	$800.000	SINCELEJO	10
P320X10	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR DE ALTO FLUJO (MES)	X			$900.000		
P32OX10	EQUIPO CPAP PACIENTE ADULTO Y PEDIATRICO (MES)	X		PROPIA	$8.000.000	SINCELEJO	10

Eugenia Ramirez R.

NOMBRE DEL PROPONENTE: CENTRO DE REHABILITACION TERAPEUTICO INTEGRAL S.A.S.
NIT O C.C: 900734605-0
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: EUGENIA RAMIREZ
REINA C.C: 25435701 EXPEDIDA: GUAPI-CAUCA
DIRECCIÓN: CALLE 22 # 15- 54 CALLE
SANTANDER TELEFONO: 2720027-
3002905417
EMAIL: certisas0@gmail.com