Bogotá D.C, 20 de septiembre de 2023.

Señores:
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Att. Comité Evaluador Financiero – Económico
Bogotá D.C

Asunto: **RESPUESTA REQUERIMIENTO SUSTENTACIÓN DE PRESUNTOS PRECIOS ATIFICIALMENTE BAJOS PROCESO INVITACION A COTIZAR No. 337 de 2023.**

Yo **ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **7.727.146**, emitida en Neiva - Huila, en mi calidad de Representante Legal de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS DISCOLMEDICA S.A.S, NIT. 828.002.423-5**, domiciliada en la ciudad de BOGOTA D.C., manifiesto bajo la gravedad del juramento que la estructura de costos de mi oferta para los ítems requeridos cumple con la estructura definida por la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.**, lo cual garantiza que de ser seleccionado como proveedor de la **INVITACION A COTIZAR No. 337 de 2023**, no declararé el desequilibrio económico para ninguno de los ítems que la entidad me ha requerido.

Aplicación de la fórmula

ITEM	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO + IVA	COSTO DEL PRODUCTO + IVA	GASTOS 8%	IMPREVISTOS 2%	UTILIDAD
1	ACETILCISTEINA SOBRE X 600 MG GRANULO ORAL	647	550,0	44,0	11,0	42,0
4	ADRENALINA 1MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	809	688,0	55,0	13,8	52,2
5	ALOPURINOL 300 MG TABLETA ORAL	402	341,8	27,3	6,8	26,1
12	CIPROFLOXACINA 0,03% + HIDROCORTISONA 0,1% SOLUCION OTICA	15.294	13000,0	1040,0	260,0	994,0
13	CIPROFLOXACINA 200MG/10ML SOLUCION INTRAVENOSA.	4.471	3800,0	304,0	76,0	291,0
16	CLONAZEPAM 2.0 MG TABLETA	61	52,0	4,2	1,0	3,8
17	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA ORAL	71	60,0	4,8	1,2	5,0
21	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA ORAL	400	340,0	27,2	6,8	26,0
27	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	94	80,0	6,4	1,6	6,0
40	TRAZODONA 50 MG TABLETA ORAL	79	67,0	5,4	1,3	5,3

Así mismo, he revisado, analizado y totalizado todos y cada uno de los valores de la estructura de costos de los ítems ofertados, que componen la oferta, lo cual certifica que conozco y acepto que los valores ofertados, no presentan ningún tipo de riesgo operativo y económico para mi oferta y no podrían en riesgo la ejecución del contrato.

Sin otro el particular, agradecemos de antemano su atención a la presente y que damos atentos sus comentarios.

Firma:



ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS
CC. No. 7.727.146 de NEIVA (H)
REPRESENTANTE LEGAL DISCOLMEDICA S.A.S.
NIT. 828.002.423-5 EMAIL: licitaciones@discolmedica.com.co