Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

ANEXO
FORMATO DE OFERTA ECONOMICA

OBJETO: Prestar el servicio para practica de exámenes de tamizaje Examén de Prevención del Riesgo cardiovascular, valoración por nutricionista para entrega de recomendaciones médicas en hábitos de autocuidado, para los servidores judiciales de Villavicencio y Dirección Seccional de Administración Judicial.

Requerimientos:

ITEM	CIUDAD	NOMBRE DEL EXAMEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	VILLAVICENCIO	Perfil Lipidico completo (LDL,HDL,VLDL TRIGLICÉRIDOS) - servicio intramural	UNIDAD	50	$ 45.000	$ 2.250.000
		Glicemia Basal	UNIDAD	50	$ 13.000	$ 650.000
		Prueba ergonométrica de esfuerzo	UNIDAD	50	$ 250.000	$ 12.500.000
		Nutricionista: Evaluación por nutricionista para orientación dietetica.	UNIDAD	50	$ 95.000	$ 4.750.000
		Evaluación médica deportiva	UNIDAD	50	$ 110.000	$ 5.500.000
		Diseño de rutina de ejercicios por entrenador físico, con base en prescripción del médico especialista	UNIDAD	50	$ 75.000	$ 3.750.000
		Diseño y entrega de una cartilla con descripción de temas y asiganación de tareas en la vida diaria. Actividades que incluyan ejercicio aeróbico que favorezca la activación cardiovascular. Sensibilización en prevención del riesgo cardiovascular. Sensibilización en alimentación saludable. Prevención del consumo del alcohol, sustancias psicoactivas y tabaco.	UNIDAD	50	$ 47.000	$ 2.350.000
					$ 635.000	$ 31.750.000

Notas:

El precio final del oferente debe incluir el valor de los exámenes médicos, incluyendo la totalidad de impuestos, tasas, etc., necesarias; se deben realizar de acuerdo a las condiciones establecidas en el Anexo Especificaciones técnicas.

Todos los Ítems y sus respectivos campos deben estar debidamente diligenciados.

El valor total por cada ítem y total de la oferta debe diligenciarse y registrarse en la propuesta económica.
Si alguno de los ítems no es ofertado la propuesta será rechazada.

El contratista asumirá todos los costos de los exámenes médicos en las sedes establecidas.

Los ítems cotizados no podrán superar los precios del estudio de mercado del presente proceso

Yo, **MAYRA ALEJADNRA PARRA GUEVARA**, en mi calidad de persona natural o representante legal de la empresa, unión temporal o consorcio **EMPROSALUDVIDA SAS**, me comprometo con la Dirección Seccional de Administración Judicial de Villavicencio, a realizar las evaluaciones medicas anteriormente relacionadas.



FIRMA DEL OFERENTE/REPRESENTANTE LEGAL