22 de Febrero de 2024

Señores
SENA REGIONAL RISARALDA
Pereira

Asunto: cotización -RSR-DIR-003-2024 de gases Lote 6

Reciban un cordial saludo,

Oxigenos de Colombia Ltda se permite presentar la cotización solicitada:

ITEM	DESRIPCION	ESPECIFICACION TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO COTIZADO CON IVA INCLUIDO (SI APLICA)
1	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO POR CONCENTRADOR ESTACIONARIO DE BAJO FLUJO	* Un Concentrador de oxígeno gaseoso medicinal por medio de concentrador estacionario con capacidad de proporcionar un flujo desde 1 hasta 5 litros por minuto. * Un cilindro de respaldo de tamaño mínimo 2,0 m3 máximo 6,4 m3 (según disponibilidad) con su respectivo regulador. Este cilindro se utilizará únicamente en casos de fallas del equipo o cuando se vence el producto. Si el paciente requiere intercambios adicionales del cilindro de respaldo puede hacerlo máximo cada 3 meses. * Entrega de (1) cánula y (1) humidificador por primera vez. Entrega de (1) cánula desde el segundo mes. * Entrega de un (1) cilindro portátil (tamaño 1 m3) con su carro de transporte y regulador, para altas tempranas por periodo de tres días, para pacientes con 24 horas de uso y con dosis máxima de 3 litros por minutos. *Incluye transporte	PAQUETE MENSUAL Nota Aclaratoria: Si se le brinda el suministro por un periodo inferior a los 20 días, se debe facturar por días ponderados según costo del paquete	317.400

Oxígenos de Colombia Ltda.
Nit.: 860.040.094-3
Av. Cra 50 # 5C - 29
Bogotá, Colombia
PBX: +57 (1) 360 7000
Atención a clientes en Bogotá
Tel. +57 (1) 401 3000 – 705 2000
Atención Nacional
01 8000 527527

2	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO POR CONCENTRADOR ESTACIONARIO DE ALTO FLUJOS	* Un Concentrador de oxígeno gaseoso medicinal por medio de concentrador estacionario con capacidad de proporcionar un flujo desde 6 hasta 9 litros por minuto. * Un cilindro de respaldo de tamaño mínimo 2,0 m3 máximo 6,4 m3 (según disponibilidad) con su respectivo regulador. Éste cilindro se utilizará únicamente en casos de fallas del equipo o cuando se vence el producto. Si el paciente requiere intercambios adicionales del cilindro de respaldo puede hacerlo máximo cada 3 meses. * Entrega de (1) cánula y (1) humidificador por primera vez. Entrega de (1) cánula desde el segundo mes. *Incluye transporte.	PAQUETE MENSUAL Nota Aclaratoria: Si se le brinda el suministro por un periodo inferior a los 20 días, se debe facturar por días ponderados según costo del paquete.	327.900
3	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO GASEOSO EN CILINDROS ESTACIONARIOS	* Cilindro estacionario de tamaño mínimo 4,8 m3 máximo 6,4 m3 (según disponibilidad) con su respectivo regulador. * Incluye 5 recargas o intercambios de cilindros al mes. Si el paciente sobrepasa esas cantidades, deber ser autorizado por cilindros adicionales, o ser autorizado por suministro de oxígeno en equipo concentrador (de bajo o alto flujo, según aplique). * Entrega de (1) cánula y (1) humidificador por primera vez. Entrega de (1) cánula desde el segundo mes. * Incluye transporte.	PAQUETE MENSUAL Nota Aclaratoria: Si se le brinda el suministro por un periodo inferior a los 20 días, se debe facturar por días ponderados según costo del paquete.	351.900
4	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL GASEOSO EN CILINDRO PORTÁTIL INCLUYE TRANSPORTE	* Entrega de cilindro portátil de tamaño 1 m3 (metro cúbico) incluye regulador y carrito de transporte. * Incluye un máximo de 4 recargas o intercambios de cilindro portátil al mes, no acumulables. Para uso en pacientes de hasta 3 litros por minuto, para desplazamientos soportado por fórmula médica.* Entrega de una (1) cánula mensual.* Incluye transporte.	PAQUETE MENSUAL Nota Aclaratoria: Si se le brinda el suministro por un periodo inferior a los 20 días, se debe facturar por días ponderados según costo del paquete	138.000

Oxígenos de Colombia Ltda.
Nit.: 860.040.094-3
Av. Cra 50 # 5C - 29
Bogotá, Colombia
PBX: +57 (1) 360 7000
Atención a clientes en Bogotá
Tel. +57 (1) 401 3000 – 705 2000
Atención Nacional
01 8000 527527

5	SERVICIO ENTREGA CILINDRO PORTATIL PARA CITAS MÉDICA	* Entrega de cilindro portátil de tamaño 1 m3 (metro cúbico) incluye regulador y carrito de transporte, para uso máximo en tres (3) días. *Para uso en pacientes con dosis máximo hasta 3 litros por minuto, por la capacidad de suministro. *Incluye transporte de entrega y recolección.	UNIDAD	25.200
6	SERVICIO ADICIONAL DE RECARGA DE CILINDRO PORTÁTIL	*Entrega adicional de cilindro portátil (1 metro cúbico a 4 metros cùbicos), con autorización del supervisor del contrato, soportado por fórmula médica, incluye transporte y entrega en domicilio.	UNIDAD	145.000
7	SERVICIO ADICIONAL DE RECARGA CILINDRO ESTACIONARIO	*Entrega adicional de cilindro de respaldo (tamaño 4,8 m3), con autorización del supervisor del contrato, soportado por fórmula médica, incluye transporte y entrega en domicilio	UNIDAD	151.200
8	TRANSPORTE	Cuando aplica entregas no incluidas en los paquetes.	UNIDAD	15.000
9	SUMINISTRO DE OXIGENO POR CONCENTRADOR PORTÁTIL	* Concentrador de oxigeno portátil, que garantiza capacidad de suministro de 1 a 4 litros por minuto. * Incluye cargador, batería recargable, bolso o mochila de transporte. * Entrega de 1 cánula al mes. Incluye transporte	PAQUETE MENSUAL Nota Aclaratoria: Si se le brinda el suministro por un periodo inferior a los 20 días, se debe facturar por días ponderados según costo del paquete.	1.200.000

Oxígenos de Colombia Ltda.
Nit.: 860.040.094-3
Av. Cra 50 # 5C - 29
Bogotá, Colombia
PBX: +57 (1) 360 7000
Atención a clientes en Bogotá
Tel. +57 (1) 401 3000 – 705 2000
Atención Nacional
01 8000 527527

10	SUMINISTRO DE OXIGENO LIQUIDO EN TERMO LOX	* Condiciones para paciente con orden médica por especialista (neumólogo) de termo de oxígeno liquido medicinal. Uso exclusivo de pacientes que lo requieren y este enmarcado en tutela y/o CTC. * Entrega de Unidad termo de oxígeno líquido medicinal entre los 45 a 60 litros de capacidad, para pacientes de altos flujos, con capacidad de suministro para máximo 13 litros por minuto. * Incluye hasta 6 recargas mensuales del termo. * Entrega de cánula ahorradora (1) una entrega al mes. * incluye 6 transportes (por las 6 recargas)	PAQUETE MENSUAL Nota Aclaratoria: Si se le brinda el suministro por un periodo inferior a los 20 días, se debe facturar por días ponderados según costo del paquete.	1.470.000
11	SUCCIONADOR ELÉCTRICO RENTA	* Entrega de equipo succionador de secreciones, con 1 filtro hidrofóbico, 1 frasco de succión, 1 sonda de látex, instrucciones de uso. *Incluye transporte.	MENSUAL	210.000
12	NEBULIZADOR ELÉCTRICO RENTA	* Entrega de equipo nebulizador para uso, entrega de instrucciones de uso. Incluye Transporte	MENSUAL	180.000

Oxígenos de Colombia Ltda.
Nit.: 860.040.094-3
Av. Cra 50 # 5C - 29
Bogotá, Colombia
PBX: +57 (1) 360 7000
Atención a clientes en Bogotá
Tel. +57 (1) 401 3000 – 705 2000
Atención Nacional
01 8000 527527

13	SUMINISTRO DE EQUIPO CPAP (DISPOSITIVO DE PRESIÓN POSITIVA)	* (CPAP) Equipo de sistema de presión positiva continua en las vías respiratoria de última tecnología, para el tratamiento de apnea del sueño, con límite de presión desde 4 hasta 20 cm de H2O, con humificador o sin humificador. * Debe contar con acceso remoto a lectura de datos y/o tarjeta, que permita el almacenamiento de la información clínica en línea, para control de tratamiento por el médico neumólogo. * Incluye máscara básica, nasal u oronasal, con cambio una vez al año. * Incluye circuito básico o manguera corrugada (1) unidad cambio a necesidad del usuario y por pertinencia clínica, cable de poder (1), maletín (1). * Incluye seguimiento por terapia respiratoria cada tres meses, para evaluación y adaptación al tratamiento. * Incluye transporte para la entrega.	PAQUETE MENSUAL Nota Aclaratoria: Si se le brinda el suministro por un periodo inferior al 20 días, se debe facturar por días ponderados según costo del paquete.	250.000
14	SUMINISTRO DE EQUIPO BIPAP (DISPOSITIVO DE PRESIÓN POSITIVA Y NEGATIVA)	* (BIPAP) Equipo de sistema de presión positiva binivel en las vías respiratorias, equipos de última tecnología para el tratamiento de apnea del sueño, con rangos EPAP de 4 a 20 cm de H2O, IPAP de 4 a 30 cm de H2O; con humificador o sin humificador.	PAQUETE MENSUAL Nota Aclaratoria: Si se le brinda el suministro por un periodo inferior a los 20 días, se debe facturar por días ponderados según costo del paquete	290.000

Oxígenos de Colombia Ltda.
Nit.: 860.040.094-3
Av. Cra 50 # 5C - 29
Bogotá, Colombia
PBX: +57 (1) 360 7000
Atención a clientes en Bogotá
Tel. +57 (1) 401 3000 – 705 2000
Atención Nacional
01 8000 527527

15	CAMBIO DE MASCARA PARA EQUIPOS CPAP O BIPAP.	*Suministro de Máscara Nasal u Oronasal, para equipos apnea del sueño. *Tallas disponibles (S L M) por unidad. *Este elemento será entregado únicamente con autorización expresa del supervisor del contrato para todos los casos. * No aplica para pacientes que se encuentran autorizados en los paquetes CPAP o BIPAP anteriormente relacionados. * incluye adaptación de la máscara por parte de Terapia Respiratoria. * Incluye transporte para la entrega.	UNIDAD	650.000
16	CIRCUITO TÉRMICO PARA USO EN EQUIPOS CPAP O BIPAP	* Circuito térmico, que por fórmula médica sea solicitado, uso exclusivo de pacientes que lo requieren y este enmarcado en tutela y/o CTC. * Incluye transporte para la entrega.	UNIDAD	380.000
17	MENTONERA PARA USO EN EQUIPOS CPAP O BIPAP	* Mentonera, arné, que por fórmula médica sea requerida, uso exclusivo de pacientes que lo requieren y este enmarcado en tutela y/o CTC.* Incluye transporte para la entrega.	UNIDAD ARNES	185.000
18	MENTONERA PARA USO EN EQUIPOS CPAP O BIPAP	* Mentonera, arné, que por fórmula médica sea requerida, uso exclusivo de pacientes que lo requieren y este enmarcado en tutela y/o CTC. * Incluye transporte para la entrega.	UNIDAD MENTONERA	185.000

- Para los item 15 al 18 se les generara el cobro del IVA

Oxigenos de Colombia ltda.

Oxígenos de Colombia Ltda.
Nit.: 860.040.094-3
Av. Cra 50 # 5C - 29
Bogotá, Colombia
PBX: +57 (1) 360 7000
Atención a clientes en Bogotá
Tel. +57 (1) 401 3000 – 705 2000
Atención Nacional
01 8000 527527