	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-033
	FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA	Versión N°:	02
		Vigencia:	23-10-2023

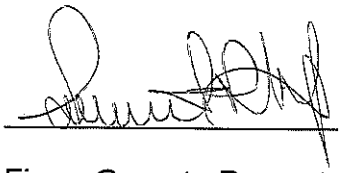
SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN

Fecha: 19 de febrero de 2024

Señores:
CENDIATRA SAS

ADVERTENCIA	**LA COTIZACIÓN SOLICITADA 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	Realización de Evaluaciones Médicas Ocupacionales y exámenes paraclínicos dirigidos a un personal Militar y Civil expuestos a riesgos específicos de la Escuela Militar De Aviación y el Comando Aéreo de Combate No. 7	
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	Ciento ochenta días (180) días.	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	Según listado anexo.	
CONDICIONES DE CONTRATACIÓN	**PLAZO**	Desde el cumplimiento de los requisitos para el inicio de la ejecución hasta el 30/SEP/2024.
	FORMA DE PAGO	De acuerdo a las políticas del Ministerio de Defensa Nacional el contrato se pagará de acuerdo a la programación de entregas establecidas y se efectuará conforme a los parámetros establecidos en el proceso formal.
	REQUISITOS JURIDICOS A EXIGIR EN LA FUTURA CONTRATACIÓN	1. Certificado de existencia y representación legal o documento de constitución de la Unión temporal o consorcio. 2. Acreditación de la capacidad del representante legal o quien haga sus veces para presentar propuesta y suscribir contrato. 3. Fotocopia cedula de ciudadanía. 4. Situación militar. 5. Constancia de cumplimiento de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (Cuando aplique).
	REQUISITOS ECONOMICOS A EXIGIR EN LA FUTURA CONTRATACION	No aplica.

VALOR OFRECIDO	(Indicación específica de que quien cotiza deberá tener en cuenta todos los gastos en los que incurra por la suscripción, legalización y ejecución del contrato, como impuestos, publicaciones, constitución garantía única, transporte, operarios, etc.)
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN	20 de febrero de 2024



Firma Gerente Proyecto
CT. Castillo Fajardo Samira Angela

ANEXO 1
NO APLICA

ANEXO 2
CUADRO DE PRECIOS

Diligenciar según anexo (Ficha Técnica)

Ítem	Descripción	Cantidad (días, meses, etc.)	Vlr. unitario	Iva	Valor Unitario con IVA	Valor total con IVA
1						
2						

NOTAS:

1. En los casos en que aplique se debe discriminar el impuesto de IVA dentro del valor de la oferta.
2. 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.

Cendiatra

FICHA TECNICA			VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
EXÁMEN A REALIZAR	CANTIDAD	REQUERIMIENTO TÉCNICO POR EXÁMEN		
Examen Médico Ocupacional con énfasis en riesgo Osteomuscular	253	Examen Médico Ocupacional con énfasis en riesgo Osteomuscular en donde sea posible: 1. Identificar posibles patologías ocasionadas por el trabajo o por la exposición a factores de riesgo en el ambiente laboral 2. Plasmar la información específica del funcionario en la Historia Clínica referente a su identificación personal 3. Evaluar las capacidades físicas y de trabajador 4. Revisar los antecedentes Laborales en la institución teniendo en cuenta área, cargo, tiempo y riesgos a los cuales está expuesto, el funcionario 5. Revisar los antecedentes familiares y personales del funcionario 6. Hacer la revisión por sistemas y examen físico completo 7. Emitir diagnóstico y recomendaciones	$ 60.000	$ 15.180.000
ESPIROMETRÍA	57	1. Elaboración de amnesis del trabajador 2. Interrogatorio de antecedentes personales y ocupacionales relacionados con salud respiratoria y otros pertinentes 3. Realización de ESPIROMETRIA. 4. Interpretación de resultado 5. Comunicación de resultados al trabajador, recomendaciones de ser necesario.	$ 40.000	$ 2.280.000
AUDIOMETRIA	184	1. Elaboración de amnesis del trabajador 2. Interrogatorio de antecedentes personales y ocupacionales relacionados con salud auditiva y otros pertinentes 3. Realización de AUDIOMETRIA 4. Interpretación Audiograma en escalas establecidas 5. Comunicación de resultados al trabajador, recomendaciones de protección auditiva de ser necesario.	$ 50.000	$ 9.200.000
OPTOMETRIA	253	1. Prueba tamiz para valorar la capacidad visual, capacidad de visión a distancia y de cerca, capacidad para percepción de los colores, de profundidad y balance muscular básico. 2. Clasificar la severidad de los defectos ópticos e identificando a quienes requieren exámenes complementarios.	$ 50.000	$ 12.650.000
ALTURAS				
EXAMEN MEDICO CON ENFASIS EN TRABAJO EN ALTURAS	65	1. Realizar diagnostico general de las condiciones de salud del trabajador. 2. Evaluar las capacidades físicas y mentales del trabajador. 3. Identificación de posibles alteraciones temporales, permanentes o agravadas del estado de salud del trabajador. 4. Plasmar la información específica del funcionario en la Historia Clínica referente a su identificación personal 5. Emitir diagnóstico y recomendaciones. 6. Realizar PSICOMETRÍA	$ 100.000	$ 6.500.000
GLICEMIA BASAL	81	El examen de glicemia debe realizarse en ayunas, mide el nivel de glicemia o azúcar en la sangre y debe analizarse la muestra con un equipo calibrado con los controles internos que estén dentro de los parámetros de los estándares de laboratorio respectivos.	$ 40.000	$ 3.240.000
PERFIL LIPÍDICO (HDL, LDL, TRIGLICÉRIDOS, COLES TEROL TOTAL)	81	El examen de Perfil Lipídico debe realizarse en ayunas con doce horas anteriores al examen; es un grupo de pruebas o exámenes diagnósticos para determinar el metabolismo de los lípidos corporales comúnmente en suero sanguíneo y determinar patologías coronarias. La muestra debe analizarse con un equipo calibrado con los controles internos que estén dentro de los parámetros de los estándares de laboratorio respectivos.	$ 70.000	$ 5.670.000
ELECTROCARDIOGRAMA	85	Realización, Electrocardiograma.	$ 50.000	$ 4.250.000
CUADRO HEMÁTICO (Mínimo de IV generación)	87	Este examen comprende varios aspectos a analizar: 1. Hematocritos 2. Hemoglobina 3. Recuento total de Leucocitos 4. Recuento de plaquetas. La muestra debe analizarse con un equipo calibrado con los controles internos que estén dentro de los parámetros de los estándares de laboratorio respectivos.	$ 40.000	$ 3.480.000
QUIMICOS EN LABORATORIO				
FROTIS DE SANGRE PERIFÉRICA	8	Esta muestra de sangre provee información del número y tipo de glóbulos blancos sanguíneos, el número y tipo de células sanguíneas formadas anormalmente y el cálculo aproximado de los conteos de glóbulos blancos y plaquetas. Para este examen, se debe ir en ayunas.	$ 35.000	$ 280.000
BILIRRUBINAS	8	Este examen mide el nivel de bilirrubina en la sangre, se toma una muestra de sangre en la vena al paciente.	$ 40.000	$ 320.000
TRANSAMINASAS (GOT, GTP)	8	Este examen mide el nivel de enzima en la sangre; se toma una muestra de sangre en la vena al paciente.	$ 50.000	$ 400.000
PLOMO EN SANGRE	8	Es prueba se utiliza para determinar la cantidad de plomo que contiene la sangre, se toma una muestra de sangre en la vena al paciente.	$ 90.000	$ 720.000
ÁCIDO METILHIPÚRICO	6	Este examen se hace una prueba de orina para analizar si hay presencia de ácido metilhipúrico.	$ 110.000	$ 660.000
PARCIAL DE ORINA	8	El parcial de orina es un examen que permite identificar si existe algún problema de salud a través del sistema urinario.	$ 35.000	$ 280.000
MANIPULADOR DE ALIMENTO				
KOH EN UÑAS	32	Para este examen la persona debe tener las uñas sin esmalte. Se toma mediante un raspado con lanceta en las uñas, se coloca la muestra en una solución KOH y se mira en microscopio si hay presencia de levaduras o blastoconidias.	$ 30.000	$ 960.000
CAPACITACIÓN Y CERTIFICACION MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	32	Capacitación y certificación en manipulación de alimentos del personal apto para desempeñar esa labor.	$ 90.000	$ 2.880.000

COPROLOGICO	32	Identificación microscópica de gérmenes y/o elementos parasitarios, así como trastornos de la absorción o de la digestión de enzimas. La muestra debe tomarla la persona en un recipiente pequeño estéril.	$ 30.000	$ 960.000
BACILOSCOPIA DE ESPUTO (1MUESTRA)	32	Identificación de posibles bacilos en el personal manipulador de alimentos.	$ 30.000	$ 960.000
FROTIS FARINGEO col. Gram	32	Este examen se hace frotando la garganta con un hisopo para detectar la presencia de bacterias de Streptococcus del grupo A.	$ 30.000	$ 960.000

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

- El contratista deberá realizar la totalidad de los exámenes médicos contratados.
- Los exámenes médicos ocupacionales deberán ser realizados por médicos especialistas en Salud Ocupacional y/o medicina del trabajo, con licencia vigente en salud ocupacional, siguiendo los criterios definidos en el Sistema de Gestión y los sistemas de vigilancia epidemiológica, así como los parámetros que se determinan en la RESOLUCION 2346 DE 2007. Así mismo, las certificaciones deben ser expedidas por la secretaria de salud y anexadas a la respectiva oferta presentada.
- El personal asistencial de enfermería y laboratorio microbiológico debe ser idóneo y capacitado en toma de muestras de laboratorio, los cuales deben contar con licencias, certificados y experiencia que certifiquen y/o acrediten que se encuentran habilitados para realizar el procedimiento de forma segura.
- Junto a la oferta se deberá anexar hojas de vida de los funcionarios con las respectivas licencias, para verificación del comité técnico evaluador.
- Disponer de los recursos médicos y técnicos para la realización de los exámenes.
- Disponer del personal idóneo para el desarrollo de los exámenes en las fechas establecidas, para la realización de exámenes por parte de la entidad estatal, e instrumental médico adecuado.

OTRAS OBLIGACIONES:

- El contratista deberá proveer una historia clínica legible e individual por cada paciente que atienda, la letra de entrega de cada un informe que contenga el listado en formato Excel, de las evaluaciones médicas ocupacionales practicadas durante el

De conformidad con el Artículo 18 de la Resolución 2346 de 2007: "Diagnóstico de salud. Toda persona

1. Información socio-demográfica de la población trabajadora (sexo, grupos etarios, estado civil, antigüedad laboral, nivel
2. Resultados generales de las pruebas clínicas o paraclínicas complementarias a los exámenes físicos
3. Diagnósticos encontrados en la población trabajadora por sistemas o aparatos.
4. Análisis y conclusiones de la evaluación.
5. El informe debe incluir recomendaciones colectivas e individuales por cargo.
6. El contratista debe garantizar la retroalimentación de los resultados de los exámenes médicos practicados al funcionario,

OTRAS CONDICIONES NECESARIAS:

- El oferente deberá presentar certificación de calibración y mantenimiento vigentes de los equipos empleados para la realización de las evaluaciones (audiómetros, visiometros, básculas, tensiómetros y demás).
- El oferente debe contar con los equipos necesarios para efectuar los exámenes ocupacionales requeridos en las instalaciones de la Escuela Militar de Aviación “Marco Fidel Suárez” e instalaciones propias. Es responsabilidad del oferente participante, que los equipos a utilizar se encuentren certificados y calibrados de acuerdo con las normas legales vigentes y que cumplan con los requisitos técnicos, en ningún caso, podrá delegar esta responsabilidad a terceros ante la Fuerza Aeroespacial Colombiana.
- Certificados de afiliación vigente al Sistema de Seguridad Social en salud y riesgos laborales.
- Las jornadas de realización de exámenes médico-ocupacionales serán informadas por el supervisor del contrato al contratista y este último deberá dar estricto cumplimiento al cronograma que el supervisor le coloque en conocimiento.

Se da en Bogotá, el veinte (29) de febrero (02) del dos mil veinticuatro (2024).

Atentamente,



FRANCISCO ANDRES CASTELLANOS PINEDA
c.c. 79.938.704 de Bogotá
REPRESENTANTE LEGAL
CENDIATRA SAS
NIT 800.180.179-0
Bogotá Calle 19 #3-50 CS 1202
Correo Electrónico: Lilian.cruz@cendiatra.com ivan.castillo@cendiatra.com
Teléfono 3245422362 - 3163565307

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-033
	FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA	Versión N°:	02
		Vigencia:	23-10-2023

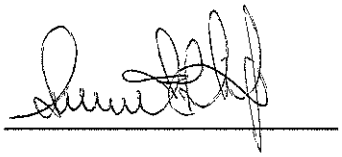
SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN

Fecha: 19 de febrero de 2024

Señores:
SANTA ANGEL IPS

ADVERTENCIA	**LA COTIZACIÓN SOLICITADA 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	Realización de Evaluaciones Médicas Ocupacionales y exámenes paraclínicos dirigidos a un personal Militar y Civil expuestos a riesgos específicos de la Escuela Militar De Aviación y el Comando Aéreo de Combate No. 7	
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	Ciento ochenta días (180) días.	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	Según listado anexo.	
CONDICIONES DE CONTRATACIÓN	**PLAZO**	Desde el cumplimiento de los requisitos para el inicio de la ejecución hasta el 30/SEP/2024.
	FORMA DE PAGO	De acuerdo a las políticas del Ministerio de Defensa Nacional el contrato se pagará de acuerdo a la programación de entregas establecidas y se efectuará conforme a los parámetros establecidos en el proceso formal.
	REQUISITOS JURIDICOS A EXIGIR EN LA FUTURA CONTRATACIÓN	1. Certificado de existencia y representación legal o documento de constitución de la Unión temporal o consorcio. 2. Acreditación de la capacidad del representante legal o quien haga sus veces para presentar propuesta y suscribir contrato. 3. Fotocopia cedula de ciudadanía. 4. Situación militar. 5. Constancia de cumplimiento de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (Cuando aplique).
	REQUISITOS ECONOMICOS A EXIGIR EN LA FUTURA CONTRATACION	No aplica.

VALOR OFRECIDO	(Indicación específica de que quien cotiza deberá tener en cuenta todos los gastos en los que incurra por la suscripción, legalización y ejecución del contrato, como impuestos, publicaciones, constitución garantía única, transporte, operarios, etc.)
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN	20 de febrero de 2024



Firma Gerente Proyecto
CT. Castillo Fajardo Samira Angela

ANEXO 1
NO APLICA

ANEXO 2
CUADRO DE PRECIOS

Diligenciar según anexo (Ficha Técnica)

Ítem	Descripción	Cantidad (días, meses, etc.)	Vlr. unitario	Iva	Valor Unitario con IVA	Valor total con IVA
1						
2						

NOTAS:

1. En los casos en que aplique se debe discriminar el impuesto de IVA dentro del valor de la oferta.
2. 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.

No.	Tipo	Producto	Valor 2024	CANT	V/TOTAL
1	OTR	Electrocardiograma De Ritmo O De Superficie Sod	$ 35.000	85	$ 2.975.000
2	OTR	Optometria	$ 24.000	253	$ 6.072.000
3	OTR	Perfil Lipidico	$ 32.000	81	$ 2.592.000
4	OTR	Audiometria	$ 24.000	184	$ 4.416.000
5	OTR	KOH DE UÑAS	$ 15.000	32	$ 480.000
6	OTR	COPROLOGICO	$ 15.000	32	$ 480.000
7	OTR	GLICEMIA BASAL	$ 15.000	81	$ 1.215.000
8	OTR	CUADRO HEMATICO	$ 22.000	87	$ 1.914.000
9	OTR	ACIDO METILHIPURICO	$ 135.000	8	$ 1.080.000
10	OTR	FROTIS FARINGEO CON GRAM	$ 16.000	32	$ 512.000
11	OTR	BACILOSCOPIA DE ESPUTO (1 MUESTRA)	$ 15.000	32	$ 480.000
12	OTR	PLOMO EN SANGRE	$ 90.000	8	$ 720.000
13	OTR	TRANSAMINASAS	$ 30.000	8	$ 240.000
14	OTR	BILIRRUBINAS	$ 16.000	8	$ 128.000
15	OTR	FROTIS DE SANGRE PERIFERICA	$ 16.000	32	$ 512.000
16	OTR	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN RIESGO OSTEOMUSCULAR	$ 31.000	253	$ 7.843.000
17	OTR	CAPACITACION Y CERTIFICACION MANIPULACION DE ALIMENTOS	$ 20.000	32	$ 640.000
18	OTR	EXAMEN MEDICO CON ENFASIS EN TRABAJO EN ALTURAS	$ 31.000	65	$ 2.015.000
19	OTR	ESPIROMETRIA	$ 24.000	57	$ 1.368.000
20	OTR	UROANALISIS	$ 16.000	8	$ 128.000
					$ 35.810.000

SANTANGEL

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-033
	FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA	Versión N°:	02
		Vigencia:	23-10-2023

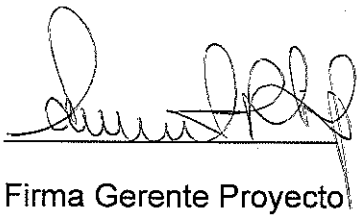
SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN

Fecha: 19 de febrero de 2024

Señores:
UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL

ADVERTENCIA	**LA COTIZACIÓN SOLICITADA 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	Realización de Evaluaciones Médicas Ocupacionales y exámenes paraclínicos dirigidos a un personal Militar y Civil expuestos a riesgos específicos de la Escuela Militar De Aviación y el Comando Aéreo de Combate No. 7	
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	Ciento ochenta días (180) días.	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	Según listado anexo.	
CONDICIONES DE CONTRATACIÓN	**PLAZO**	Desde el cumplimiento de los requisitos para el inicio de la ejecución hasta el 30/SEP/2024.
	FORMA DE PAGO	De acuerdo a las políticas del Ministerio de Defensa Nacional el contrato se pagará de acuerdo a la programación de entregas establecidas y se efectuará conforme a los parámetros establecidos en el proceso formal.
	REQUISITOS JURIDICOS A EXIGIR EN LA FUTURA CONTRATACIÓN	1. Certificado de existencia y representación legal o documento de constitución de la Unión temporal o consorcio. 2. Acreditación de la capacidad del representante legal o quien haga sus veces para presentar propuesta y suscribir contrato. 3. Fotocopia cedula de ciudadanía. 4. Situación militar. 5. Constancia de cumplimiento de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (Cuando aplique).
	REQUISITOS ECONOMICOS A EXIGIR EN LA FUTURA CONTRATACION	No aplica.

VALOR OFRECIDO	(Indicación específica de que quien cotiza deberá tener en cuenta todos los gastos en los que incurra por la suscripción, legalización y ejecución del contrato, como impuestos, publicaciones, constitución garantía única, transporte, operarios, etc.)
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN	20 de febrero de 2024



Firma Gerente Proyecto
CT. Castillo Fajardo Samira Angela

ANEXO 1
NO APLICA

ANEXO 2
CUADRO DE PRECIOS

Diligenciar según anexo (Ficha Técnica)

Ítem	Descripción	Cantidad (días, meses, etc.)	Vlr. unitario	Iva	Valor Unitario con IVA	Valor total con IVA
1						
2						

NOTAS:

1. En los casos en que aplique se debe discriminar el impuesto de IVA dentro del valor de la oferta.
2. 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.

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR UNITARIO CON IVA	VALOR UNITARIO TOTAL CON IVA	
1	Examen Médico Ocupacional con énfasis en riesgo Osteomuscular	253	$ 63.500	$ -	$ 63.500	$ 63.500	$ 16.065.500
2	ESPIROMETRÍA	57	$ 48.300	$ -	$ 48.300	$ 48.300	$ 2.753.100
3	AUDIOMETRIA	184	$ 48.300	$ -	$ 48.300	$ 48.300	$ 8.887.200
4	OPTOMETRIA	253	$ 45.100	$ -	$ 45.100	$ 45.100	$ 11.410.300
ALTURAS							
1	EXAMEN MEDICO CON ENFASIS EN TRABAJO EN ALTURAS	65	$ 68.800	$ -	$ 68.800	$ 68.800	$ 4.472.000
2	VALORACION PSICOLOGICAS EN ALTURAS	0	$ 43.000	$ -	$ 43.000	$ 43.000	$ -
3	GLICEMIA BASAL	81	$ 31.200	$ -	$ 31.200	$ 31.200	$ 2.527.200
4	PERFIL LIPÍDICO	81	$ 62.000	$ -	$ 62.000	$ 62.000	$ 5.022.000
5	COLESTEROL HDL	81	$ 23.700	$ -	$ 23.700	$ 23.700	$ 1.919.700
6	COLESTEROL LDL	81	$ 23.700	$ -	$ 23.700	$ 23.700	$ 1.919.700
7	TRIGLICÉRIDOS	81	$ 23.700	$ -	$ 23.700	$ 23.700	$ 1.919.700
8	COLESTEROL TOTAL	81	$ 24.500	$ -	$ 24.500	$ 24.500	$ 1.984.500
9	ELECTROCARDIOGRAMA	85	$ 82.200	$ -	$ 82.200	$ 82.200	$ 6.987.000
10	CUADRO HEMÁTICO IV	87	$ 36.500	$ -	$ 36.500	$ 36.500	$ 3.175.500
QUIMICOS EN LABORATORIO							
1	FROTIS DE SANGRE PERIFÉRICA	8	$ 33.400	$ -	$ 33.400	$ 33.400	$ 267.200
2	TRANSAMINASAS GOT	8	$ 36.800	$ -	$ 36.800	$ 36.800	$ 294.400
3	TRANSAMINASAS GTP	8	$ 36.800	$ -	$ 36.800	$ 36.800	$ 294.400
4	PLOMO EN SANGRE	8	$ 57.100	$ -	$ 57.100	$ 57.100	$ 456.800
5	ÁCIDO METILHIPÚRICO	8	$ 163.000	$ -	$ 163.000	$ 163.000	$ 1.304.000
6	PARCIAL DE ORINA	8	$ 31.300	$ -	$ 31.300	$ 31.300	$ 250.400
MANIPULACION DE ALIMENTOS							
1	KOH EN UÑAS	32	$ 28.600	$ -	$ 28.600	$ 28.600	$ 915.200
2	CAPACITACIÓN Y CERTIFICACION MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	32	$ 35.600	$ -	$ 35.600	$ 35.600	$ 1.139.200
3	COPROLOGICO	32	$ 55.200	$ -	$ 55.200	$ 55.200	$ 1.766.400
4	BACILOSCOPIA DE ESPUTO (1MUESTRA)	32		$ -	$ -	$ -	$ -
5	FROTIS FARINGEO	32	$ 33.400	$ -	$ 33.400	$ 33.400	$ 1.068.800
							$ 76.800.200
							UNIDAD SO

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-033
	FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA	Versión N°:	02
		Vigencia:	23-10-2023

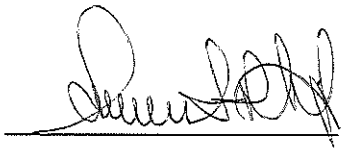
SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN

Fecha: 19 de febrero de 2024

Señores:
ASIST COLOMBIA

ADVERTENCIA	**LA COTIZACIÓN SOLICITADA 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	Realización de Evaluaciones Médicas Ocupacionales y exámenes paraclínicos dirigidos a un personal Militar y Civil expuestos a riesgos específicos de la Escuela Militar De Aviación y el Comando Aéreo de Combate No. 7	
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	Ciento ochenta días (180) días.	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	Según listado anexo.	
CONDICIONES DE CONTRATACIÓN	**PLAZO**	Desde el cumplimiento de los requisitos para el inicio de la ejecución hasta el 30/SEP/2024.
	FORMA DE PAGO	De acuerdo a las políticas del Ministerio de Defensa Nacional el contrato se pagará de acuerdo a la programación de entregas establecidas y se efectuará conforme a los parámetros establecidos en el proceso formal.
	REQUISITOS JURIDICOS A EXIGIR EN LA FUTURA CONTRATACIÓN	1. Certificado de existencia y representación legal o documento de constitución de la Unión temporal o consorcio. 2. Acreditación de la capacidad del representante legal o quien haga sus veces para presentar propuesta y suscribir contrato. 3. Fotocopia cedula de ciudadanía. 4. Situación militar. 5. Constancia de cumplimiento de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (Cuando aplique).
	REQUISITOS ECONOMICOS A EXIGIR EN LA FUTURA CONTRATACION	No aplica.

VALOR OFRECIDO	(Indicación específica de que quien cotiza deberá tener en cuenta todos los gastos en los que incurra por la suscripción, legalización y ejecución del contrato, como impuestos, publicaciones, constitución garantía única, transporte, operarios, etc.)
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN	20 de febrero de 2024



Firma Gerente Proyecto
CT. Castillo Fajardo Samira Angela

ANEXO 1
NO APLICA

ANEXO 2
CUADRO DE PRECIOS

Diligenciar según anexo (Ficha Técnica)

Ítem	Descripción	Cantidad (días, meses, etc.)	Vlr. unitario	Iva	Valor Unitario con IVA	Valor total con IVA
1						
2						

NOTAS:

1. En los casos en que aplique se debe discriminar el impuesto de IVA dentro del valor de la oferta.
2. 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.

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-033
	FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA	Versión N°:	02
		Vigencia:	23-10-2023

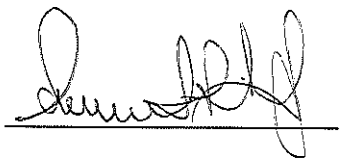
SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN

Fecha: 19 de febrero de 2024

Señores:
PROCARE SALUD OCUPACIONAL IPS SAS

ADVERTENCIA	**LA COTIZACIÓN SOLICITADA 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	Realización de Evaluaciones Médicas Ocupacionales y exámenes paraclínicos dirigidos a un personal Militar y Civil expuestos a riesgos específicos de la Escuela Militar De Aviación y el Comando Aéreo de Combate No. 7	
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	Ciento ochenta días (180) días.	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	Según listado anexo.	
CONDICIONES DE CONTRATACIÓN	**PLAZO**	Desde el cumplimiento de los requisitos para el inicio de la ejecución hasta el 30/SEP/2024.
	FORMA DE PAGO	De acuerdo a las políticas del Ministerio de Defensa Nacional el contrato se pagará de acuerdo a la programación de entregas establecidas y se efectuará conforme a los parámetros establecidos en el proceso formal.
	REQUISITOS JURIDICOS A EXIGIR EN LA FUTURA CONTRATACIÓN	1. Certificado de existencia y representación legal o documento de constitución de la Unión temporal o consorcio. 2. Acreditación de la capacidad del representante legal o quien haga sus veces para presentar propuesta y suscribir contrato. 3. Fotocopia cedula de ciudadanía. 4. Situación militar. 5. Constancia de cumplimiento de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (Cuando aplique).
	REQUISITOS ECONOMICOS A EXIGIR EN LA FUTURA CONTRATACION	No aplica.

VALOR OFRECIDO	(Indicación específica de que quien cotiza deberá tener en cuenta todos los gastos en los que incurra por la suscripción, legalización y ejecución del contrato, como impuestos, publicaciones, constitución garantía única, transporte, operarios, etc.)
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN	20 de febrero de 2024



Firma Gerente Proyecto
CT. Castillo Fajardo Samira Angela

ANEXO 1
NO APLICA

ANEXO 2
CUADRO DE PRECIOS

Diligenciar según anexo (Ficha Técnica)

Ítem	Descripción	Cantidad (días, meses, etc.)	Vlr. unitario	Iva	Valor Unitario con IVA	Valor total con IVA
1						
2						

NOTAS:

1. En los casos en que aplique se debe discriminar el impuesto de IVA dentro del valor de la oferta.
2. 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.