ANEXO No. 3

OFERTA ECONOMICA

Se solicita a los oferentes diligenciar únicamente los datos del oferente y se tendrá en cuenta la oferta más económica (menor precio) presentada por los oferentes, en caso que el oferente lo quiera ofrecer, el cual será aplicado por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 a cada uno de los valores unitarios estimados.

El suscrito ANA MILENA REYES SANTACRUZ, obrando en nombre y representación de CIREN ABA SAS , de conformidad con lo establecido en la invitación publica del presente proceso de contratación adelantado por la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 de la Policía Nacional, por medio de la presente, presento de forma irrevocable la oferta más económica (menor precio), para todos los ítems que conforman los **Valores Techos De Referencia Para La Propuesta Económica)**, para la celebración del contrato que es objeto el presente proceso, que se describe a continuación:

ÍTEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	PRECIO TECHO INCLUIDO IVA	VALOR OFERTADO INCLUIDO IVA
1	944301	TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA (TERAPIA ESPECIALIZADA DE MODIFICACION DE CONDUCTA / TERAPIA ABA POR HORA / EVALUACIÓN EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA)	$35.000	$24.000

Nota 1: se evaluará al oferente que haya ofertado el MENOR VALOR.

Nota 2: Para la contratación se tendrá en cuenta el VALOR OFERTADO.

Nota 3: el presente proceso se adjudicará por el valor total del presupuesto que es **CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE. ($130.000.000,00) incluido IVA,** para la vigencia 2024 y vigencia 2025, distribuidos de la siguiente manera, así:

Vigencia 2024: NOVENTA MILLONES DE PESOS ($90.000.000,00)

Vigencia 2025: CUARENTA MILLONES DE PESOS ($40.000.0000).

Nota 4: el oferente deberá diligenciar en la plataforma **SECOP II** en la oferta económica el valor indicado por la entidad que es de **CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE. ($130.000.000,00) incluido IVA.**



Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: CIREN ABA SAS
Identificación (NIT X C.C ☐ C.E ☐): 900632798-5
Nombre Representante Legal: ANA MILENA REYES SANTACRUZ
Identificación (C.C X C.E. ☐) 1085250972
Dirección: CARRERA 29 N 19-45
Teléfono: **7364510**
Email: **cirenaba@hotmail.com**