

SEÑORES

CENTRO DE GESTION TECNOLOGICA DE SERVICIOS CGTS DEL SENA VALLE DEL CAUCA

ASUNTO : COTIZACION SEGÚN PROCESO SP-VLL-CGTS-0001-2025

ITEM	DESCRIPCIÓN DETALLADA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VLR UNITARIO SIN IVA	IVA	VLR TOTAL
1	<p style="text-align: center;">TD</p> <p>Suministro y aplicación del inmunobiológico Toxoides Tetánica (TD) – Esquema de vacunación de 3 dosis por aprendiz masculino.</p> <p>Suspensión inyectable individual, ampolla de vidrio incoloro tipo 1 contenido de cada dosis de 0,5 ml, con el siguiente esquema de vacunación:</p> <p style="padding-left: 40px;">Aplicación de la primera dosis</p> <p style="padding-left: 40px;">Aplicación de la segunda dosis a las cuatro (4) semanas de la primera dosis.</p> <p style="padding-left: 40px;">Aplicación de la tercera dosis a los seis (6) meses de la segunda dosis.</p> <p style="padding-left: 40px;">Entrega de Carnet de vacunación.</p> <p style="padding-left: 40px;">Según grupos priorizados de salud</p> <p>La vacuna deberá transportarse en condiciones de refrigeración y almacenarse entre +2°C/+8°C (conservación de cadena de frío) y al abrigo de la luz. NO CONGELAR. Por su carácter proteico no deberá mezclarse su contenido con ningún otro producto.</p> <p>Nota: El proveedor debe suministrar el traslado de las ampollas al Centro de Formación y garantizar la aplicación de las vacunas; este profesional debe contar con el curso actualizado de RCP para atender en caso de una reacción adversa.</p> <p>Así mismo, el proveedor se hará responsable de cualquier evento adverso que ocurra en el área de aplicación del biológico durante y después de la jornada.</p>	unidad	1	25.000	0	25.000
2	<p style="text-align: center;">INFLUENZA</p> <p>Suministro y aplicación del inmunobiológico Influenza – Esquema de vacunación de 1 dosis por aprendiz anual.</p> <p>Suspensión inyectable individual, ampolla de vidrio incoloro tipo 1 contenido de cada dosis de 0,5 ml, con el siguiente esquema de vacunación:</p> <p style="padding-left: 40px;">Aplicación dosis única anual.</p> <p style="padding-left: 40px;">Entrega de Carnet de vacunación.</p> <p style="padding-left: 40px;">Según grupos priorizados de salud</p> <p>La vacuna deberá transportarse en condiciones de refrigeración y almacenarse entre +2°C/+8°C (conservación de cadena de frío) y al abrigo de la luz. NO CONGELAR. Por su carácter proteico no deberá mezclarse su contenido con ningún otro producto.</p> <p>Nota: El proveedor debe suministrar el traslado de las ampollas al Centro de Formación y garantizar la aplicación de las vacunas; este profesional debe contar con el curso actualizado de RCP para atender en caso de una reacción adversa.</p> <p>Así mismo, el proveedor se hará responsable de cualquier evento adverso que ocurra en el área de aplicación del biológico durante y después de la jornada.</p>	unidad	1	45.000	0	45.000
3	<p style="text-align: center;">HEPATITIS B</p> <p>Suministro y aplicación del inmunobiológico Hepatitis B – Esquema de vacunación de 3 dosis por aprendiz.</p> <p>Suspensión inyectable individual, ampolla de vidrio incoloro tipo 1 contenido de cada dosis de 0,5 ml, con el siguiente esquema de vacunación:</p> <p style="padding-left: 40px;">Aplicación de la primera dosis</p> <p style="padding-left: 40px;">Aplicación de la segunda dosis a las cuatro (4) semanas de la primera dosis.</p> <p style="padding-left: 40px;">Aplicación de la tercera dosis a los seis (6) meses de la segunda dosis</p> <p style="padding-left: 40px;">Entrega de Carnet de vacunación</p> <p style="padding-left: 40px;">Según grupos priorizados de salud</p> <p>La vacuna deberá transportarse en condiciones de refrigeración y almacenarse entre +2°C/+8°C (conservación de cadena de frío) y al abrigo de la luz. NO CONGELAR. Por su carácter no deberá mezclarse su contenido con ningún otro producto.</p> <p>Nota: El proveedor debe suministrar el traslado de las ampollas al Centro de Formación y garantizar la aplicación de las vacunas; este profesional debe contar con el curso actualizado de RCP para atender en caso de una reacción adversa.</p> <p>Así mismo, el proveedor se hará responsable de cualquier evento adverso que ocurra en el área de aplicación del biológico durante y después de la jornada.</p>	unidad	1	35.000	0	35.000
4	<p style="text-align: center;">VARICELA:</p> <p>Suministro y aplicación del inmunobiológico Varicela – Esquema de vacunación de 2 dosis por aprendiz anual.</p> <p>Suspensión inyectable individual, ampolla de vidrio incoloro tipo 1 contenido de cada dosis de 0,5 ml, con el siguiente esquema de vacunación:</p> <p style="padding-left: 40px;">Aplicación: Primera Dosis</p> <p style="padding-left: 40px;">Segunda dosis: Intervalo de 4 semanas, con relación a la primer dosis</p> <p style="padding-left: 40px;">Entrega de Carnet de vacunación.</p> <p style="padding-left: 40px;">Según grupos priorizados de salud</p> <p>La vacuna deberá transportarse en condiciones de refrigeración y almacenarse entre +2°C/+8°C (conservación de cadena de frío) y al abrigo de la luz. NO CONGELAR. Por su carácter proteico no deberá mezclarse su contenido con ningún otro producto.</p>	unidad	1	155.000		155.000
				260.000	0	260.000

Validez de la oferta: 90 días

RESUMEN DE LA OFERTA	TOTAL
SUBTOTAL DE LA PROPUESTA	260.000
IVA	0
GRAN TOTAL DE LA OFERTA ECONOMICA	260.000

Atentamente,

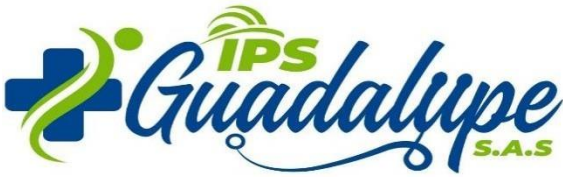
Nombre o Razón Social del Proponente: PRODUMEDIHOS S.A.S

Nombre del Representante Legal: CARLOS ALBERTO IDARRAGA BUITRAGO
C. C. N° 14,874,563 de Buga

FIRMA:



NOMBRE DE QUIEN FIRMA: CARLOS ALBERTO IDARRAGA BUITRAGO



IPS GUADALUPE SAS
 Florencia: Cra 9B # 7-25 Las Avenidas
 (+57) 310 257 7557
 Recepcionipsguadalupe@gmail.com

Ciente:
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL VALLE
 SISTEMA INTEGRADO DE GESTION Y AUTOCONTROL
 Florencia-Caquetá

FECHA
2025-01-14
NÚMERO DE COTIZACIÓN
COT- 00115

Reciba un cordial saludo de IPS GUADALUPE S.A.S. Nit: 901835329-1 Atendiendo su amable solicitud, nos permitimos hacer entrega de la siguiente cotización.

ITEM	CONCEPTO	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	HEPATITIS B ADULTO FORMA FARMACÉUTICA Y FORMULACIÓN	1	\$ 37.000	\$ 37.000
2	VARICELA	1	\$ 130.000	\$ 130.000
3	TOXOIDE TETANICO FORMA FARMACÉUTICA Y FORMULACIÓN,	1	\$ 15.000	\$ 15.000
4	INFLUENZA	1	\$ 60.000	\$ 60.000
OBSERVACIONES			Subtotal:	\$ 242.000
Somos una entidad prestadora de servicios en salud ocupacional, con personal idóneo, comprometido, competente, preparados para ofrecer servicios de importancia en el cumplimiento legal, con estándares de calidad, contamos con una excelente infraestructura para la comodidad en su atención, y siendo nuestro pilar la calidez humana.			IVA (19%):	\$0
			Valor Total:	\$ 242.000



“Cuidamos tú salud, garantizamos tú futuro”