OFERTA ECONOMICA

5_419 PRESTAR LOS SERVICIOS DE AYUDAS DIAGNÓSTICAS DE LABORATORIO CLÍNICO DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL ANTIOQUIA.

LABORATORIOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS SMA 2025				
ITEM	**CODIGO SOAT**	**CODIGO CUPS**	**NOMBRE EXAMEN**	**VALOR UNITARIO OFERTADO**
1	19006	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 24.703
2	19017	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUID	$ 3.912
3	19036	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 3.801
4	19097	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$ 19.673
5	19134	906603	ANTIGENO CANCER TUBO DIGESTIVO CA19-9	$ 41.470
6	19139	906606	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO	$ 32.640
7	19140	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.818
8	19170	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 5.254
9	19177	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 3.689
10	19237	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 5.924
11	19241	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 5.924
12	19242	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 4.807
13	19497	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA CUALQUIER MUESTRA	$ 2.906
14	19267	907002	COPROLOGICO	$ 2.906
15	19290	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDO	$ 3.353
16	19332	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	$ 5.924
17	19977	902205	SEDIMENTACION GLOBULAR VSG] AUTOMATIZADA	$ 7.377
18	20301	898001	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	$ 26.380
19	19394	906910	SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO NEFELOMETRIA	$ 31.410
20	19436	903016	FERRITINA	$ 17.214
21	19454	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 4.136
22	19465	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.248
23	19490	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 3.353
24	19522	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFÍA DE COLUMNA HPLC.	$ 21.238

25	19304	902210	HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA	$ 11.737
26	19547	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS ANTI-HBS	$ 26.715
27	19551	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE A	$ 23.809
28	19559	906225	HEPATITIS C ANTIANTICUERPOS (ANTI-HV	$ 35.546
29	19911	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 33.087
30	19774	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	$ 56.784
31	19698	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 24.480
32	19722	903026	NEFELOMETRIA O AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 14.084
33	19749	903856	NITRÓGENO UREICO	$ 6.025
34	19792	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 8.942
35	19806	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	$ 16.432
36	19868	907009	(DETERMINACION DE HB HUMANA ESPECIFICA)	$ 11.870
37	19935	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	$ 36.552
38	19886	906915	SEROLOGIA-PRUEBA NO TREPONÉMICA	$ 6.483
39	19891	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 6.148
40	19827	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 7.713
41	19958	902049	[TTP]	$ 9.725
42	19917	904921	TIROXINA LIBRE T4L	$ 16.432
43	19933	903867	OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$ 4.918
44	19334	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 4.918
45	19940	903868	TRIGLICERIDOS	$ 5.589
46	19775	907106	UROANÁLISIS	$ 8.384
47	19966	901236	CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 30.851
48	19878	906249	VIRUS INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 24.368
49	19981	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 34.875
50	19981	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 48.624
51	N/A	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (SARS CoV2/COVID19) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 216.990
52	N/A		TOMA DE MUESTRA DOMICILIARIA. Unidad. Medellín y su área metropolitana. Valor techo Resolución 1-00824 de 2022 servicio ambulatorio homologado con fisioterapias y/o terapias a domicilio	$ 22.356
53	N/A		TOMA DE MUESTRA DOMICILIARIA. Unidad.Otros lugares del Departamento. Valor techo Resolución 1-00824 de 2022 servicio ambulatorio homologado con fisioterapias y/o terapias a domicilio	$ 83.690
			VALOR TOTAL OFERTADO	$ 1.164.187



_____

Firma Representante Legal

NOTAS : El proponente debe cerciorarse que el precio unitario de los ítems no supere el valor unitario de estos en el Presupuesto Oficial so pena de rechazo de la propuesta.

Solamente se recibe la presentación de una oferta (1) por PROPONENTE. No se aceptará la presentación de ofertas parciales y/o alternativas.

El valor de la presente oferta se presenta en moneda legal colombiana y contempla todos los costos directos, indirectos, impuestos, tasas y contribuciones y cualquier otra erogación necesaria para la ejecución del Contrato y la entrega en los sitios señalados en el proceso, o indicados por el supervisor.

EL VALOR DE LA OFRETA SERA TOMADO INCLUIDO IVA PARA LA COMPARACION CON LAS DEMAS OFERTAS