| | | | | | OFERTAS 2024 | | COTIZACIONES 2025 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVIDADES PARACLÍNICAS | | | | | MARCELA BETTIN | PREVISION | MARCELA BETTIN | PREVISION | PROMEDIO |
| FICHA No. | CLASIFICACIÓN UNSPSC | NOMBRE DEL SERVICIO | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | VR UNITARIO INCLUIDO IVA | VR UNITARIO INCLUIDO IVA | VR UNITARIO INCLUIDO IVA | VR UNITARIO INCLUIDO IVA | VR UNITARIO INCLUIDO IVA |
| 1 | 85121800 | AUDIOMETRÍA | UND - EXAMEN | 1 | 23.000 | 27.000 | 22.000 | 25.000 | 24.250 |
| 2 | 85121800 | ESPIROMETRÍA | UND - EXAMEN | 1 | 28.000 | 30.000 | 30.000 | 30.000 | 29.500 |
| 3 | 85121801 | OPTOMETRIA | UND - EXAMEN | 1 | 18.000 | 24.000 | 15.000 | 16.000 | 18.250 |
| 4 | 85121800 | GLICEMIA | UND - EXAMEN | 1 | 12.000 | 14.000 | 13.000 | 12.000 | 12.750 |
| 5 | 85121800 | PERFIL LIPÍDICO (COLESTEROL TOTAL, TRIGLICÉRIDOS. HDL, LDL) | UND - EXAMEN | 1 | 40.000 | 45.000 | 50.000 | 35.000 | 42.500 |
| 6 | 85122200 | ELECTROCARDIOGRAMA (EKG) | UND - EXAMEN | 1 | 50.000 | 50.000 | 60.000 | 40.000 | 50.000 |
| 7 | 85122200 | VALORACIÓN FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ O LABORATORIO DE VOZ | UND - EXAMEN | 1 | 40.000 | 50.000 | 45.000 | 40.000 | 43.750 |
| 8 | 85121802 | CULTIVO FARÍNGEO | UND - EXAMEN | 1 | 53.000 | 30.500 | 13.000 | 30.500 | 31.750 |
| 9 | 85121800 | KOH DE UÑAS | UND - EXAMEN | 1 | 12.000 | 16.000 | 13.000 | 9.000 | 12.500 |
| 10 | 85121802 | COPROLÓGICO | UND - EXAMEN | 1 | 12.000 | 16.000 | 13.000 | 12.000 | 13.250 |
| 11 | 51201608 | INFLUENZA | UND -VACUNA | 1 | 80.000 | 72.000 | 90.000 | 70.000 | 78.000 |
| 12 | 85121801 | CREATININA | UND - EXAMEN | 1 | 10.000 | 13.000 | 13.000 | 14.000 | 12.500 |
| 13 | 85121801 | BRUCELLA SPP ANTUCERPOS MANUA (ROSA DE BENGALA) | UND - EXAMEN | 1 | 60.000 | 63.000 | 80.000 | 42.300 | 61.325 |
| 14 | 85121801 | COLINESTERASA ERITROCITARIA | UND -EXAMEN | 1 | 65.000 | 67.500 | - | 67.500 | 66.250 |
| VALOR TOTAL INCLUIDO IVA | | | | | 503.000 | 518.000 | 457.000 | 443.300 | 496.575 |

**FORMATO – PROPUESTA TÉCNICO - ECONÓMICA**

Lugar y fecha
Señores:
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE –SENA
Regional Risaralda

| ITEM | NOMBRE DEL ELEMENTO Y/O SERVICIO | DESCRIPCIÓN | PRESENTACIÒN | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO SIN IVA | IVA | VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SERVICIOS MÉDICOS | AUDIOMETRÍA | EXAMEN | UNIDAD | 1 | 25000 | | 25,000.00 | 25,000.00 |
| 2 | SERVICIOS MÉDICOS | ESPIROMETRÍA | EXAMEN | UNIDAD | 1 | 30000 | | 30,000.00 | 30,000.00 |
| 3 | SERVICIOS MÉDICOS | CREATININA | EXAMEN | UNIDAD | 1 | 14000 | | 14,000.00 | 14,000.00 |
| 4 | SERVICIOS MÉDICOS | OPTOMETRIA | EXAMEN | UNIDAD | 1 | 16000 | | 16,000.00 | 16,000.00 |
| 5 | SERVICIOS MÉDICOS | GLICEMIA | EXAMEN | UNIDAD | 1 | 12000 | | 12,000.00 | 12,000.00 |
| 6 | SERVICIOS MÉDICOS | PERFIL LIPÍDICO (COLESTEROL TOTAL, TRIGLICÉRIDOS. HDL, LDL) | EXAMEN | UNIDAD | 1 | 35000 | | 35,000.00 | 35,000.00 |
| 7 | SERVICIOS MÉDICOS | BRUCELLA SPP ANTUCERPOS MANUA (ROSA DE BENGALA) | EXAMEN | UNIDAD | 1 | 42300 | | 42,300.00 | 42,300.00 |
| 8 | SERVICIOS MÉDICOS | ELECTROCARDIOGRAMA (EKG) | EXAMEN | UNIDAD | 1 | 40000 | | 40,000.00 | 40,000.00 |
| 9 | SERVICIOS MÉDICOS | VALORACIÓN FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ O LABORATORIO DE VOZ | EXAMEN | UNIDAD | 1 | 40000 | | 40,000.00 | 40,000.00 |
| 10 | SERVICIOS MÉDICOS | CULTIVO FARÍNGEO | EXAMEN | UNIDAD | 1 | 30500 | | 30,500.00 | 30,500.00 |
| 11 | SERVICIOS MÉDICOS | KOH DE UÑAS | EXAMEN | UNIDAD | 1 | 9000 | | 9,000.00 | 9,000.00 |
| 12 | SERVICIOS MÉDICOS | COPROLÓGICO | EXAMEN | UNIDAD | 1 | 12000 | | 12,000.00 | 12,000.00 |
| 13 | SERVICIOS MÉDICOS | INFLUENZA | VACUNA | UNIDAD | 1 | 70000 | | 70,000.00 | 70,000.00 |
| 14 | SERVICIOS MÉDICOS | COLINESTERASA ERITROCITARIA | EXAMEN | UNIDAD | 1 | 67500 | | 67,500.00 | 67,500.00 |
| | | **VALOR TOTAL INCLUIDO IVA** | | | | | | | **443,300.00** |

***NOTA: TENER PRESENTE QUE EL TOTAL DE LOS VALORES UNITARIOS NO DEBE SUPERAR EL VALOR TOTAL DEL ESTUDIO DE MERCADO ($ 583.879), AL MOMENTO DE LLENAR EL FORMATO DE PROPUESTA TENER EN CUENTA IMPUESTOS, MANO DE OBRA Y DEMÁS COSTOS ASOCIADOS. ESTE FORMATO SERÁ PARA DETERMINAR LA OFERTA MÁS FAVORABLE, YA QUE LA ADJUDICACIÓN SERÁ POR EL VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO DISPONIBLE.***

Ana María Bernal Ochoa identificada con cédula de ciudadanía No. 1.088.248.808 expedida en Pereira, en calidad de Representante Legal, me permito presentar propuesta técnico - económica dentro del proceso de invitación pública No MC-RSR-DIR-030-2025 cuyo objeto es: Prestación de servicios para realizar exámenes médicos paraclínicos, vacunas, imágenes diagnósticas y actividades en prevención y promoción en salud, para la Regional Risaralda del SENA y sus centros de formación, en la vigencia 2025., en los siguientes términos:

Igualmente, mediante la presente oferta certifico que dentro de la propuesta económica se encuentran incluidos todos los costos directos e indirectos con ocasión a la celebración del contrato.
La oferta presentada tiene una validez mínima de noventa (90) días

ANA MARÍA BERNAL OCHOA
PREVISIÓN LTDA NIT 816.003.024

Pereira, Risaralda 18 de febrero de 2025

**OFI-IMB-2025-0006**

Señores:
**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
**SENA**
Pereira, Risaralda

Asunto**:** **COTIZACIÓN DE SERVICIOS**

Cordial saludo

En nombre de ***la IPS MARCELA BETTIN SAS***, queremos agradecerles inmensamente por tener en cuenta nuestros servicios para su empresa y estamos encantados de poder colaborar con el desarrollo de la misma.
Sin duda, será una oportunidad para crecer juntos, estamos a su disposición y esperamos fortalecer esta gran alianza.

¡Adjunto propuesta solicitada!

| COTIZACION SERVICIOS MARCELA BETTIN SAS | | |
|---|---|---|
| **Ítem** | **Servicio** | **VALOR** |
| 1 | BRUCELLA SPP ANTICUERPOS MANUAL (ROSA DE BENGALA) | 80.000 |
| 2 | Glicemia | 13.000 |
| 3 | Perfil lipídico completo | 50.000 |
| 4 | Creatinina | 13.000 |
| 5 | Citología cérvico uterina | 45.000 |
| 6 | Coprológico | 13.000 |
| 7 | KOH uñas | 13.000 |
| 8 | Frotis faríngeo | 13.000 |
| 9 | Audiometría tamiz | 22.000 |
| 10 | Visiometria | 15.000 |
| 11 | Prueba de voz por fonoaudiología | 45.000 |
| 12 | Espirometría tamiz | 30.000 |
| 13 | Vacuna influenza | 90.000 |
| 14 | Electrocardiograma | 60.000 |

Atentamente,



**JHON JAMES RAMIREZ JIMENEZ**
Aministrador
**IPS MARCELA BETTIN SAS**

Previsión ips

NIT. 816.003.024-0
Dirección: Carrera 10 # 19-52, Local 18, Edificio Diario Del Otún
Tel: (6)321 1606 - (6)345 1190 - Celular: 320 726 9333
Correo: informacion@previsionocupacional.com
www.previsionocupacional.com
Pereira, Colombia

# COTIZACIÓN

**Nº 2158**

**Cliente:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

**Dirección:** CENTRO **Teléfono:**

**Correo:** **Ciudad:** PEREIRA

| Fecha: | 21 Día | 2 Mes | 2025 Año |
|---|---|---|---|

**NIT:** 899999034

| Descripción | Vr Unitario | Cant | Sub Total | Dto.(%) | Descuento | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| IGM AGLUTINACIÓN ROSA BENGALA (BRUCELOSIS) | 42.300,00 | 1,00 | 42.300,00 | 0,00 | 0,00 | 42.300,00 |
| GLICEMIA EN AYUNAS | 12.000,00 | 1,00 | 12.000,00 | 0,00 | 0,00 | 12.000,00 |
| PERFIL LIPÍDICO COMPLETO | 29.800,00 | 1,00 | 29.800,00 | 0,00 | 0,00 | 29.800,00 |
| CREATININA | 14.000,00 | 1,00 | 14.000,00 | 0,00 | 0,00 | 14.000,00 |
| COPROLÓGICO SIMPLE | 12.000,00 | 1,00 | 12.000,00 | 0,00 | 0,00 | 12.000,00 |
| KOH UÑAS | 9.000,00 | 1,00 | 9.000,00 | 0,00 | 0,00 | 9.000,00 |
| FROTIS FARÍNGEO | 12.000,00 | 1,00 | 12.000,00 | 0,00 | 0,00 | 12.000,00 |
| TAMIZ AUDIOMETRIA | 25.000,00 | 1,00 | 25.000,00 | 0,00 | 0,00 | 25.000,00 |
| CITOLOGÍA CÉRVICO-VAGINAL | 38.000,00 | 1,00 | 38.000,00 | 0,00 | 0,00 | 38.000,00 |
| VISIOMETRÍA | 12.000,00 | 1,00 | 12.000,00 | 0,00 | 0,00 | 12.000,00 |
| EVALUACIÓN DE LA VOZ | 34.000,00 | 1,00 | 34.000,00 | 0,00 | 0,00 | 34.000,00 |
| ESPIROMETRÍA | 30.000,00 | 1,00 | 30.000,00 | 0,00 | 0,00 | 30.000,00 |
| VACUNA INFLUENZA (FLUQUADRI) | 70.000,00 | 1,00 | 70.000,00 | 0,00 | 0,00 | 70.000,00 |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 38.000,00 | 1,00 | 38.000,00 | 0,00 | 0,00 | 38.000,00 |
| EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR | 29.120,00 | 1,00 | 29.120,00 | 0,00 | 0,00 | 29.120,00 |
| OPTOMETRÍA | 16.000,00 | 1,00 | 16.000,00 | 0,00 | 0,00 | 16.000,00 |
| | **TOTALES** | 16,00 | 423.220,00 | **No aplica** | 0,00 | 423.220,00 |

**Observaciones:**

| | |
|---|---|
| **Dto. Adicional** | 0,00 |
| **IVA** | 0,00 |
| **TOTAL** | 423.220,00 |

**Valor en Letras:** CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS MONEDA CORRIENTE

**SOLICITUD DE INFORMACIÓN A PROVEEDORES PARA ESTUDIO DE MERCADO**

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, a través del Despacho Regional, de conformidad con los principios de transparencia para la contratación, convoca públicamente a todos los interesados a participar con su pre-cotización, como parte del estudio de mercado del presente proceso.

Se solicita a los interesados enviar su pre-cotización por medio del SECOP II

Ó al correo: frubio@sena.edu.co

**FECHA LÍMITE DE RECEPCIÓN DE PRE-COTIZACIONES: EL 14 DE MARZO DE 2025 HASTA LAS 11:30 AM.**

Se presenta la siguiente información como referencia de consulta:

**1. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO A PRECOTIZAR:**

Prestación de servicios para la realización de exámenes médicos paraclínicos, vacunas, imágenes diagnósticas y actividades en prevención y promoción en salud, para la Regional Risaralda del SENA y sus centros de formación, en la vigencia 2025.

**IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO EN EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS:**

De conformidad con el clasificador de bienes y servicios de las Naciones Unidas (UNSPSC) contenidos en la dirección https://www.colombiacompra.gov.co/clasificador-de-bienes-y-servicios, el presente objeto contractual se encuentra clasificado como:

| UNSPSC – Decreto 1082 de 2015 (o norma vigente) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **ÍTEM** | **GRUPO** | **SEGMENTO** | **FAMILIA** | **CLASE** | **PRODUCTO** | **DESCRIPCIÓN** |
| **1** | E | 51 | 20 | 16 | 51201600 | VACUNAS, ANTÍGENOS Y TOXOIDES |
| **2** | E | 51 | 20 | 16 | 51201607 | VACUNA CONTRA EL VIRUS DE HEPATITIS B |
| **3** | E | 51 | 20 | 16 | 51201608 | VACUNA CONTRA EL VIRUS DE LA INFLUENZA |
| **4** | E | 51 | 20 | 16 | 51201632 | DIFTERIA Y TÉTANO Y PERTUSSISCELULAR |
| **5** | F | 85 | 10 | 15 | 85101503 | SERVICIOS DE CONSULTORIOS MÉDICOS |
| **6** | F | 85 | 11 | 15 | 85111510 | SERVICIOS DE VACUNACIÓN |
| **7** | F | 85 | 12 | 16 | 85121603 | SERVICIOS DE CARDIOLOGÍA |
| **8** | F | 85 | 12 | 17 | 85121700 | SERVICIOS DE PRESTADORES ESPECIALISTAS DE SERVICIOS DE SALUD |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **9** | F | 85 | 12 | 18 | 85121800 | LABORATORIOS MÉDICOS |
| **10** | F | 85 | 12 | 18 | 85121801 | SERVICIOS DE LABORATORIOS DE ANÁLISIS DE SANGRE |
| **11** | F | 85 | 12 | 22 | 85122200 | SERVICIOS DE EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE SALUD INDIVIDUAL |

## 2. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

| **ACTIVIDADES PARACLÍNICAS** | | | |
|---|---|---|---|
| **FICHA No.** | **CLASIFICACIÓN UNSPSC** | **NOMBRE DEL SERVICIO** | **UNIDAD DE MEDIDA** |
| **1** | 85121800 | AUDIOMETRÍA | UND - EXAMEN |
| **2** | 85121800 | ESPIROMETRÍA | UND - EXAMEN |
| **3** | 85121801 | OPTOMETRIA | UND - EXAMEN |
| **4** | 85121800 | GLICEMIA | UND - EXAMEN |
| **5** | 85121800 | PERFIL LIPÍDICO (COLESTEROL TOTAL, TRIGLICÉRIDOS. HDL, LDL) | UND - EXAMEN |
| **6** | 85122200 | ELECTROCARDIOGRAMA (EKG) | UND - EXAMEN |
| **7** | 85122200 | VALORACIÓN FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ O LABORATORIO DE VOZ | UND - EXAMEN |
| **8** | 85121802 | CULTIVO FARÍNGEO | UND - EXAMEN |
| **9** | 85121800 | KOH DE UÑAS | UND - EXAMEN |
| **10** | 85121802 | COPROLÓGICO | UND - EXAMEN |
| **11** | 51201608 | INFLUENZA | UND -VACUNA |
| **12** | 85121801 | CREATININA | UND - EXAMEN |
| **13** | 85121801 | BRUCELLA SPP ANTUCERPOS MANUA (ROSA DE BENGALA) | UND - EXAMEN |
| **14** | 85121801 | COLINESTERASA ERITROCITARIA | UND -EXAMEN |

**FICHA Nro. 1** AUDIOMETRIA

| FICHA TECNICA DEL PRODUCTO |
|---|
| **DENOMINACION DE BIEN O SERVICIO** |
| AUDIOMETRIA |
| **DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO** |
| AUDIOMETRIA |
| **GRUPO/CLASE/FAMILIA A LA QUE PERTENECE EL BIEN O SERVICIO** |
| Servicios de prestadores especialistas de servicios de salud |
| **UNIDAD DE MEDIDA** |
| UNIDAD |
| **CODIGO:** 85121700 |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL** |
| La audiometría busca evaluar el funcionamiento del sistema auditivo, que permite determinar la capacidad de una persona para escuchar los sonidos y la fase del proceso de audición que está alterada.<br><br>La audiometría debe ser realizada por fonoaudióloga, en cabina sonoamortiguada con registro de la vía aérea para las frecuencias de 500-1000-2000-3000-4000-6000-8000 Hz. con las condiciones de calibración biológica semanal y por medio de un laboratorio especializado mínimo cada año. |

**FICHA Nro. 2** ESPIROMETRIA

| FICHA TECNICA DEL PRODUCTO |
|---|
| **DENOMINACION DE BIEN O SERVICIO** |
| ESPIROMETRIA |
| **DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO** |
| ESPIROMETRIA |
| **GRUPO/CLASE/FAMILIA A LA QUE PERTENECE EL BIEN O SERVICIO** |
| Servicios de prestadores especialistas de servicios de salud |
| **UNIDAD DE MEDIDA** |
| UNIDAD |
| **CODIGO:** 85121700 |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL**<br><br>La espirometría es la técnica de exploración de la función respiratoria que mide los flujos y los volúmenes respiratorios útiles para el diagnóstico y el seguimiento de patologías respiratorias.<br><br>La gráfica que imprime el espirómetro representa en el eje vertical (las ordenadas) el volumen del flujo de aire (L/s) y en función del tiempo en el eje horizontal (las abscisas).<br><br>Se requiere que las espirometrías cumplan con los criterios de calidad ATS (Sociedad Americana de Tórax, que promueve la mejoría de la espirometría mediante el uso de sus recomendaciones. |

**FICHA Nro. 3** OPTOMETRIA

| FICHA TECNICA DEL PRODUCTO |
|---|
| **DENOMINACION DE BIEN O SERVICIO** |
| OPTOMETRIA |
| **DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO** |
| OPTOMETRIA |
| **GRUPO/CLASE/FAMILIA A LA QUE PERTENECE EL BIEN O SERVICIO** |

| |
|---|
| Servicios de prestadores especialistas de servicios de salud |
| **UNIDAD DE MEDIDA** |
| UNIDAD |
| **CODIGO:** 85121700 |
| DESCRIPCIÓN GENERAL El examen optométrico es la evaluación visual refractiva y del estado ocular del individuo como trabajador, teniendo en cuenta los requerimientos visuales exigidos por la tarea que desempeñe y los riesgos ocupacionales a los que está expuesto.<br><br>El objetivo principal es determinar si el estado visual refractivo del trabajador es óptimo y está acorde con los requerimientos visuales del puesto de trabajo y dar un diagnóstico preciso oportuno de la condición visual del trabajador e indicar una conducta apropiada a seguir en cada caso. |

**FICHA Nro. 4** GLICEMIA

| **FICHA TECNICA DEL PRODUCTO** |
|---|
| **DENOMINACION DE BIEN O SERVICIO** |
| GLICEMIA |
| **DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO** |
| GLICEMIA |
| **GRUPO/CLASE/FAMILIA A LA QUE PERTENECE EL BIEN O SERVICIO** |
| Laboratorios Médicos |
| **UNIDAD DE MEDIDA** |
| UNIDAD |
| **CODIGO:** 85121801 |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL** |
| Es un examen que mide la cantidad de un azúcar llamado glucosa en una muestra de sangre.<br>El funcionario o contratista que se vaya a realizar el examen debe tener un ayuno mínimo de 8 horas. |

**FICHA Nro. 5** PERFIL LÍPIDICO

| **FICHA TECNICA DEL PRODUCTO** |
|---|
| **DENOMINACION DE BIEN O SERVICIO** |
| PERFIL LÍPIDICO |
| **DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO** |
| PERFIL LÍPIDICO |
| **GRUPO/CLASE/FAMILIA A LA QUE PERTENECE EL BIEN O SERVICIO** |
| Laboratorios Médicos |
| **UNIDAD DE MEDIDA** |
| **Unidad** |
| **CODIGO:** 85121801 |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL** |
| Es un grupo de pruebas o exámenes diagnósticos de laboratorio clínico, solicitadas generalmente de manera conjunta, que permite determinar el estado del metabolismo de los lípidos corporales. Las pruebas que incluye son: Colesterol total, HDL: lipoproteínas de alta densidad, LDL: lipoproteínas de baja densidad, VLDL: lipoproteínas de muy baja densidad y los Triglicéridos |

**FICHA Nro. 6** ELECTROCARDIOGRAMA

| FICHA TECNICA DEL PRODUCTO |
|---|
| **DENOMINACION DE BIEN O SERVICIO** |
| ELECTROCARDIOGRAMA |
| **DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO** |
| ELECTROCARDIOGRAMA |
| **GRUPO/LASE/FAMILIA A LA QUE PERTENECE EL BIEN O SERVICIO:** |
| Servicios de evaluación y valoración de salud individual |
| **UNIDAD DE MEDIDA** |
| UNIDAD |
| **CODIGO:** 85122200 |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL:** El electrocardiograma (ECG) es el registro gráfico de la actividad eléctrica del corazón, detectada a través de una serie de electrodos, colocados en la superficie corporal y conectada a un electrocardiógrafo. Se obtienen así 12 derivaciones, seis frontales y seis precordiales, que proporcionan información de distintos puntos del corazón. |

**FICHA Nro. 7** Valoración Fonoaudiológica de la Voz o Laboratorio de Voz

| FICHA TECNICA DEL PRODUCTO |
|---|
| **DENOMINACION DE BIEN O SERVICIO** |
| Valoración Fonoaudiológica de la Voz o Laboratorio de Voz |
| **DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO** |
| Valoración Fonoaudiológica de la Voz o Laboratorio de Voz |
| **GRUPO/CLASE/FAMILIA A LA QUE PERTENECE EL BIEN O SERVICIO** |
| Servicios de evaluación y valoración de salud individual |
| **UNIDAD DE MEDIDA** |
| Unidad |
| **CODIGO:** 85122200 |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL** |
| La evaluación de la voz debe ser realizada por un Fonoaudiólogo quien debe evaluar cada uno delos parámetros de la voz, para lo cual debe aplicar diferentes pruebas y procedimientos con el objeto de valorar cada uno de los elementos que intervienen en la producción de la voz. |

**FICHA Nro. 8** CULTIVO FARÍNGEO

| FICHA TECNICA DEL PRODUCTO |
|---|
| **DENOMINACION DE BIEN O SERVICIO** |
| CULTIVO FARÍNGEO |
| **DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO** |
| CULTIVO FARÍNGEO |
| **GRUPO/CLASE/FAMILIA A LA QUE PERTENECE EL BIEN O SERVICIO** |
| Laboratorios Médicos |
| **UNIDAD DE MEDIDA** |
| Unidad |
| **CODIGO:** 85121802 |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL**<br>Es una prueba se hace para identificar microorganismos que pueden causar una infección en lagarganta.<br>Se debe frotar con un hisopo o aplicador de algodón estéril a lo largo de la parte posterior de lagarganta cerca de las amígdalas. |

**FICHA Nro. 9** KOH DE UÑAS

| FICHA TECNICA |
|---|
| **DENOMINACION DE BIEN O SERVICIO** |
| KOH DE UÑAS |
| **DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO** |
| KOH DE UÑAS |
| **GRUPO/CLASE/FAMILIA A LA QUE PERTENECE EL BIEN O SERVICIO** |
| Laboratorios Médicos |
| **UNIDAD DE MEDIDA** |
| UNIDAD |
| **Código UNSPSC** 85121802 |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL** |
| Examen de laboratorio que consiste en el diagnóstico de la presencia o no de hongo en la piel o en las uñas. Se recomienda en personas manipuladoras de alimentos, ya que garantiza cadenas de producción limpias.<br><br>Para la toma de muestra del examen el auxiliar o profesional de laboratorio debe raspar las uñas con una lanceta o bisturí y posteriormente colocar la muestra sobre la lámina porta objetos. |

**FICHA Nro. 10** COPROLOGICO

| FICHA TECNICA DEL PRODUCTO |
|---|
| **DENOMINACION DE BIEN O SERVICIO** |
| COPROLOGICO |
| **DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO** |
| COPROLOGICO |
| **GRUPO/LASE/FAMILIA A LA QUE PERTENECE EL BIEN O SERVICIO:** |
| Laboratorios Médicos |
| **UNIDAD DE MEDIDA** |
| UNIDAD |
| **CODIGO:** 85121802 |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL:**<br>El examen coprológico es un examen completo de la materia fecal el cual debe incluir el análisis de las propiedades físicas y químicas del excremento, así como también la microscopia de los elementos contenidos en él.<br>La muestra se debe recoger en un recipiente de boca ancha, tapa rosca, plástico, limpio y seco, que debe ser identificado. Se debe evitar la contaminación con agua corriente que puede tener protozoos de vida libre y con la orina ya que esta puede destruir los protozoos móviles dentro de las heces; se debe recolectar la primera deposición de la mañana, de 2 a 3 gramos aproximadamente. |

**FICHA Nro. 11** INFLUENZA

| FICHA TECNICA DEL PRODUCTO |
|---|
| **DENOMINACION DE BIEN O SERVICIO** |
| INFLUENZA |
| **DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO** |
| INFLUENZA |
| **GRUPO/LASE/FAMILIA A LA QUE PERTENECE EL BIEN O SERVICIO:** |
| Vacuna |
| **UNIDAD DE MEDIDA** |
| Vacuna |
| **CODIGO:** 51201608 |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL:**<br><br>Las vacunas contra la influenza hacen que los anticuerpos se desarrollen en el cuerpo aproximadamente dos semanas después de la vacunación. Estos anticuerpos brindan protección contra la infección por los virus incluidos en la vacuna. La vacuna contra la influenza estacional lo protege contra los virus de influenza que, según las investigaciones, serán los más comunes la próxima temporada.<br><br>Los CDC recomiendan el uso de cualquier vacuna contra la influenza aprobada según la edad durante la temporada de influenza 2020-2021, incluidas las vacunas inactivadas contra la influenza [IIV], la vacuna recombinante contra la influenza [RIV] o la vacuna contra la influenza con virus vivos atenuados (LAIV |

**FICHA Nro. 12** CREATININA

| FICHA TECNICA DEL PRODUCTO |
|---|
| **DENOMINACION DE BIEN O SERVICIO** |
| **CREATININA** |
| **DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO** |
| CREATININA |
| **GRUPO/LASE/FAMILIA A LA QUE PERTENECE EL BIEN O SERVICIO:** |
| Laboratorios Médicos |
| **UNIDAD DE MEDIDA** |
| UNIDAD |
| **CODIGO:** 85121801 |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL:**<br><br>Es una prueba que mide los niveles de creatinina en la sangre o en la orina. La creatinina es un producto de desecho generado por los músculos como parte de la actividad diaria. Normalmente, los riñones filtran la creatinina de la sangre y la expulsan del cuerpo por la orina. Cuando hay un problema con los riñones, la creatinina se puede acumular en la sangre y sale menos por la orina. Los niveles anormales de creatinina en la sangre o en la orina pueden ser signo de enfermedad renal |

**FICHA TECNICA 13 BRUCELLA SPP ANTUCERPOS MANUA (ROSA DE BENGALA)**

| FICHA TECNICA DEL PRODUCTO |
|---|
| **DENOMINACION DE BIEN O SERVICIO** |
| BRUCELLA SPP ANTUCERPOS MANUA (ROSA DE BENGALA) |
| **DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO** |
| BRUCELLA SPP ANTUCERPOS MANUA (ROSA DE BENGALA) |
| **GRUPO/LASE/FAMILIA A LA QUE PERTENECE EL BIEN O SERVICIO:** |
| Laboratorios Médicos |
| **UNIDAD DE MEDIDA** |
| EXAMEN |
| **CODIGO:** 85121801 |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL:**<br><br>El Rosa de Bengala es una técnica de aglutinación en porta para la detección cualitativa y semicuantitativa de anticuerpos anti-Brucela en suero humano. La suspensión bacteriana y coloreada, es aglutinada por anticuerpos IgG o IgM presentes en el suero del paciente. |

**FICHA Nro. 14** COLINESTERASA ERITROCITARIA

| FICHA TECNICA DEL PRODUCTO |
|---|
| **DENOMINACION DE BIEN O SERVICIO** |
| COLINESTERASA ERITROCITARIA |
| **DENOMINACIÓN TÉCNICA DEL BIEN O SERVICIO** |
| COLINESTERASA ERITROCITARIA |
| **GRUPO/CLASE/FAMILIA A LA QUE PERTENECE EL BIEN O SERVICIO** |
| Laboratorios Médicos |
| **UNIDAD DE MEDIDA** |
| MUESTRA |
| **CODIGO:** 85121801 |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL** |
| Es un análisis de sangre que estudia los niveles de 2 sustancias que ayudan al sistema nervioso a funcionar apropiadamente. Dichas sustancias se llaman acetilcolinesterasa y pseudocolinesterasa. Los nervios necesitan estas sustancias para enviar señales.<br><br>Se necesita una muestra de sangre. La mayoría de las veces, la sangre se extrae de una vena localizada en la parte interna del codo o en el dorso de la mano |

**2.1. Consideraciones adicionales.**

- ✓ No se aceptan ofertas alternativas ni con especificaciones técnicas inferiores o diferentes a los señalados en las fichas técnicas.

- ✓ Deberá presentar la oferta teniendo en cuenta todos los costos directos e indirectos que requiera con ocasión a la prestación del servicio.

ES NECESARIO QUE EN LA PRE-COTIZACIÓN SE IDENTIFIQUEN LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

a) El proponente deberá cotizar los ítems ofertados en la unidad de medida requerida

para cada uno de los elementos o servicios requeridos por la Entidad.

b) El Proponente deberá tener en cuenta todos los gastos directos e indirectos en los que incurra por la suscripción, legalización o ejecución del contrato, como impuestos, tributos constitución de las garantías en caso de que se requiera, son de cargo exclusivo del contratista, suministro, transporte, operarios y demás gastos para el debido cumplimiento. Por lo tanto, los precios que se propongan deberán considerar tales conceptos.

c) Presentar la pre-cotización de la siguiente manera:

| PRECIOS OFRECIDOS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | VALORES UNITARIOS | | |
| ÍTEM | DESCRIPCIÓN DETALLADA | UNIDAD | CANT. | V/R UNITARIO | IVA% | V/R CON IVA |
| 1 | | | 1 | | | |
| | GRAN TOTAL CON IVA | | | | | |

***Nota:*** *En los casos que aplique el formato, de lo contrario utilizar la guía del documento anexo Excel publicado por la entidad.*

**A los oferentes interesados en participar se recomienda que antes de elaborar y presentar sus ofertas tengan en cuenta los siguientes requisitos:**

1. Indicar si el **valor del IVA** está incluido en la cotización. Con relación al IVA el proponente debe discriminar en la oferta este impuesto, sin pertenecer al régimen común, En caso de no indicarlo, este nuevo valor no será reconocido por el SENA y el proveedor deberá asumir el costo del impuesto.

2. El proponente deberá cotizar los ítems ofertados en la unidad de medida requerida para cada uno de los elementos o servicios requeridos por la Entidad

3. Al formular la oferta el Proponente deberá tener en cuenta todos los gastos directos e indirectos en los que incurra por la suscripción, legalización o ejecución del contrato, como impuestos, tributos constitución de las garantías en caso de que se requiera, son de cargo exclusivo del contratista, suministro, transporte, operarios y demás gastos para el debido cumplimiento. Por lo tanto, los precios que se propongan deberán considerar tales conceptos.

4. El SENA solo pagará los precios contratados y por lo tanto, no reconocerá suma alguna por impuesto ni reajustes a los precios ofertados, a menos que el reajuste se deba efectuar como consecuencia de una acción directa de la Entidad previamente formalizada de acuerdo a los procedimientos legales y presupuestales que corresponda.

5. El SENA efectuará al proponente las retenciones que de materia tributaria tenga establecida la Ley y respecto de las cuales sea su obligación efectuar la retención.

6. Sostener los precios de los servicios ofertados, durante toda la ejecución del contrato

7. La validez de la oferta debe ser de **90** días o Superior.

8. **La forma de pago:** El SENA cancelará al CONTRATISTA mediante pagos parciales mensuales, según el servicio prestado. Los pagos serán realizados, una vez sea recibido a satisfacción el objeto del contrato, previo cumplimiento de los requisitos exigidos para el mismo e Informe del Supervisor que se designe para el contrato. El pago está sujeto a la disponibilidad de PAC. Todo lo anterior dando cumplimiento a la ley 789 de 2002, artículo 23 de la ley 1150 de 2007. El SENA efectuará al CONTRATISTA las retenciones que, en materia tributaria tenga establecida la Ley y respecto de las cuales sea su obligación efectuar la retención. En los demás casos, el contratista deberá cumplir con el pago de los impuestos, tasas o contribuciones que se deriven de la presente contratación. Para la realización de cada pago el contratista deberá acreditar previamente encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes Parafiscales.

9. En la pre-cotización debe constar el **NIT, dirección, teléfono** y **Correo Electrónico**

10. **Plazo de Ejecución de Contrato:** El plazo de ejecución del contrato será de siete (7) meses, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución, como es la expedición del registro presupuestal y aprobación de la garantía única, este plazo no podrá sobrepasar la presente vigencia presupuestal

11. **Lugar de ejecución:** El contrato será ejecutado en la ciudad de Pereira y Dosquebradas, en las instalaciones del contratista, garantizando la habilitación para los servicios solicitados y realizada por personal capacitado, idóneo y habilitado para la prestación del servicio.

12. El Sena solicitará las siguientes garantías para el proceso de selección formal.

**Para la ejecución del contrato se deben constituir las siguientes garantías:**

El CONTRATISTA se obliga a constituir a su costa y a favor del SENA una garantía en una de las modalidades señaladas por el Decreto 1082 de 2015, para amparar el contrato, en las condiciones que establecen esas normas o las que las modifiquen, así:

| Señale con una “X” los amparos a exigir: | |
|---|---|
| **X** | **Cumplimiento:** por el (10%) del valor del contrato, vigente por el plazo del contrato 4 meses más, contados a partir de su perfeccionamiento, que cubra al SENA de los perjuicios derivados de: a) El incumplimiento total o parcial del contrato, cuando el incumplimiento es imputable al contratista. B) El cumplimiento tardío o defectuoso del contrato, cuando el incumplimiento es imputable al contratista. C) El pago del valor de las |

| | |
|---|---|
| | multas y de la cláusula penal pecuniaria. **PARÁGRAFO.** Cuando se presente uno de los eventos de incumplimiento cubierto por la garantía, la entidad procederá a hacerla efectiva en los términos y con el procedimiento señalado por las normas vigentes**.** |
| **X** | **Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales:** por el (5%) del valor del contrato, vigente por el plazo de ejecución del contrato y tres (3) años más |
| **X** | **Calidad del servicio**: por el ( 10%) del valor del contrato vigente por el plazo de ejecución del contrato y 4 meses más. |

**NOTA**: Se advierte que ni la formulación de la presente solicitud, ni la presentación de la pre-cotización generan compromiso y obligación por parte del SENA, pues no corresponden a un procedimiento de selección, sino estudios de mercado con miras a iniciar un futuro proceso de selección.

Dado en Pereira, el 11 de Marzo de 2025

**Proyectó:** Francia Rubio Gómez, Apoyo Gestión Contractual.