IPS FISIO HEALTH
Su Salud en nuestras manos

PROCESO 042-00-D-CACOM-1-DEDHU-2025

PRESTACIÓN DE SERVICIOS EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES INGRESO, PERIÓDICO, EGRESO Y POST INCAPACIDAD PERSONAL CACOM 1

VALORACIÓN OFERTA ECONÓMICA

Los servicios objeto del contrato deberán ejecutarse en una IPS o Centro médico certificado, UNICAMENTE en el municipio de Puerto Salgar Cundinamarca o en la Dorada Caldas.

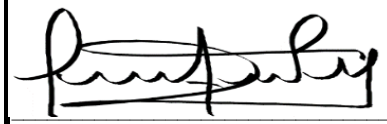
Los oferentes deberán diligenciar la totalidad de los ítems relacionados en este formato, **NOTA 1:** Los valores unitarios se deben cotizar incluido IVA (SI APLICA)

NOTA 2: la sumatoria total de este anexo será necesario para establecer la oferta más económica. El contrato será adjudicado por su valor total por la modalidad de bolsa y la entidad efectuará requerimientos de las actividades que se consideren necesarias para la realización de los exámenes médicos ocupacionales, descontando del presupuesto oficial los valores ofertados por cada servicio hasta agotar el presupuesto adjudicado.

RUBRO PRESUPUESTAL: A-02-02-02-009-003-01-10 - PRESUPUESTO OFICIAL $78,000,000,00

ITEM	CLASE DE EXAMEN	CANTIDAD	V. UNITARIO	IVA	V. UNI+IVA	V. TOTAL
1	Examen médico ocupacional con énfasis en riesgo osteomuscular (Ingreso, periódico y retiro)	1	58000	N/A	N/A	58000
2	Examen médico ocupacional con énfasis en alturas y concepto de aptitud	1	62000	N/A	N/A	62000
3	Examen médico ocupacional con concepto de aptitud manipulación de alimentos	1	55000	N/A	N/A	55000
4	Examen post-incapacidad y/o de reintegro	1	55000	N/A	N/A	55000
5	Evaluación psicológica ocupacional (Mas psicosensométricos para conducción)	1	78000	N/A	N/A	78000
6	Evaluación psicológica ocupacional	1	65000	N/A	N/A	65000
7	Examen optométrico (ingreso, periódico y retiro)	1	42000	N/A	N/A	42000
8	Audiometría de tamizaje (Ingreso, periódico y retiro)	1	32000	N/A	N/A	32000
9	Espirometría	1	45000	N/A	N/A	45000

10	Electrocardiograma (En trabajador mayor de 50 años o con patología cardiovascular)	1	67000	N/A	N/A	67000
11	KOH de uñas de las manos	1	17000	N/A	N/A	17000
12	Frotis faríngeo	1	17000	N/A	N/A	17000
13	Coprológico	1	17000	N/A	N/A	17000
14	Glicemia central	1	24000	N/A	N/A	24000
15	Perfil lipídico (Colesterol Total, Triglicéridos, HDL, LDL)	1	52000	N/A	N/A	52000
16	Cuadro hemático (Mínima de cuarta generación)	1	23000	N/A	N/A	23000
17	Plomo en sangre	1	78000	N/A	N/A	78000
18	Parcial de orina, GOT, GTP	1	60000	N/A	N/A	60000
19	Prueba de embarazo (Cualitativa en sangre), solo aplica para cargos críticos	1	25000	N/A	N/A	25000
20	Vacuna contra Hepatitis A (Refuerzo cada cinco años)	1	150000	N/A	N/A	150000
21	Vacuna contra fiebre tifoidea (Refuerzo cada tres años)	1	250000	N/A	N/A	250000
22	Vacuna contra rabia (Refuerzo cada tres años)	1	190000	N/A	N/A	190000
					VALOR TOTAL OFERTA	



Nombre: PAOLA ANDREA PEREZ JIMENEZ

Cargo: REPRESENTANTE LEGAL

Documento de Identidad: 39175670