FORMATO No. 7

PROPUESTA ECONÓMICA

Asunto: **PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA**

No. SAMC-RDC-586-2025, LOTE No. 3

Respetados Señores:

El suscrito **LUIS EDUARDO CAVELIER CASTO** obrando en nombre y representación de **CLINCIA DE MARLY S.A.** conformidad con lo establecido en los documentos previos realizó mi ofrecimiento económico de la siguiente forma:

SOSTENIBILIDAD DE PORCENTAJE

INDIQUE EL PORCENTAJE DE PROPUESTO QUE OFRECE MANTENER DURANTE TODO EL TERMINO DE VIGENCIA DEL CONTRATO:

ÍTEM	SERVICIO	TARIFA ISS 2001 más el porcentaje propuesto
1	LABORATORIO CLÍNICO	**TARIFA ISS 2001 + 133%**
2	HOSPITALIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS	**TARIFA ISS 2001 + 143.05%**
2	AYUDAS DIAGNÓSTICAS DE IMAGENOLOGÍA SEGÚN NIVEL TECNOLÓGICO	**TARIFA ISS 2001 + 155.95%**
4	TRATAMIENTO AMBULATORIO:	**TARIFA ISS 2001 + 139.83%**

SERVICIOS/PROCEDIMIENTOS NO INCLUIDOS EN TARIFARIO ISS 2001, la tarifa ofertada es **TARIFAS PROPIAS** menos15 % de descuento.

Nota 1. Las tarifas ofertadas en ningún caso podrán superar lo establecido por la Resolución 0824 de 2022 "Por la cual se modifican las tarifas y topes de prestación de servicios médicos y odontológicos para el Servicio Médico Asistencial del SENA" (AENXO 4. RESOLUCIÓN 0824 DE 2022 DEL SENA)

La tarifa ofertada anteriormente será inmodificable durante el plazo de ejecución del contrato.

En caso de dejar la casilla en blanco, se entenderá que el ofrecimiento es cero (0)

Certifico que durante la ejecución del contrato que resulte del proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No (NUMERO PROCESO) en el evento de que nosotros resultáramos adjudicatarios, sostendremos el porcentaje de descuento presentado en esta propuesta durante el término de duración del contrato.

Nota 2. El presente formato no se podrá modificar, ni anexar ningún comentario, siendo causal de exclusión de la propuesta la modificación de este.

Atentamente,

CLÍNICA DE MARLY S.A.
Nit/Rut: 860.002.541-2
LUIS EDUARDO CAVELIER CASTRO
CC: 19.403.078 de Bogotá
Dirección: Calle 50 No. 9-67
Teléfonos: 601 – 343 66 00
Correo electrónico: gerencia@clinicademarly.com.co

Firma:



LUIS EDUARDO CAVELIER CASTRO