

Adquisiciones planeadas

[Volver al principio](#)

Búsqueda de adquisiciones

Buscar:

Código UNSPSC:

Modalidad de selección:

[Eliminar filtros](#)

Adquisiciones planeadas

Adquisiciones planeadas (1)

Código UNSPSC	Descripción	Fecha estimada de inicio de proceso de selección	Fecha estimada de presentación de ofertas	Duración del contrato	Modalidad de selección	Fuente de los recursos	Valor total estimado	Valor estimado en la vigencia actual	Se requieren vigencias futuras	Estado de solicitud de vigencias futuras	Unidad de contratación	Ubicación
85151600 42231806 85151605	ADQUISICIÓN DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES PARA NIÑOS, NIÑAS Y MUJERES GESTANTES CON RIESGOS NUTRICIONALES DEL MUNICIPIO DE FUNZA	Octubre	Octubre	1 Día(s)	Contratación directa	Recursos propios	40.000.000 COP	40.000.000 COP	No	NA	-	Cundinamarca - Funza

[Exportar excel](#) [Export Excel\(CSV\)](#)

Necesidades adicionales

[Volver al principio](#)

Búsqueda de necesidades adicionales



ALCALDÍA DE
FUNZA

SOLICITUD DE COTIZACIÓN O AVALUO

11-FR-56

Funza, octubre de 2025

Señor:

MEDINSULAB DE OCCIDENTE S.A.S

medinsulab@hotmail.com

El municipio de Funza está interesado en adelantar la contratación cuyo objeto es: **ADQUISICIÓN DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES PARA NIÑOS, NIÑAS Y MUJERES GESTANTES CON RIESGOS NUTRICIONALES DEL MUNICIPIO DE FUNZA**. por lo que le invita a cotizar los bienes que se indican en el documento anexo, para lo cual debe tener en cuenta las especificaciones técnicas exigidas y las siguientes condiciones:

Tipo de contrato: Bienes

Condiciones técnicas del servicio:

FICHA TÉCNICA				
ITEM	BIEN	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	Complemento nutricional para niños de 2 años a 13 años	Alimento para propósitos médicos especiales, en polvo, polimérico, con mezcla de proteínas (concentrado de proteína de leche y aislado de proteína de soya, hidrolizado de caseína) para niños de 2 a 13 años con necesidades nutricionales especiales, aporte de macronutrientes por porción (proteína mayor a 6 gr, grasa menor a 9gr y carbohidratos menores a 30gr) polvo para reconstituir, lata por 850 gr.	LATA	488
2	Complemento nutricional para gestantes y lactantes	Alimento en polvo para mujeres embarazadas y en periodo de lactancia con aporte calórico menor de 128 Kcal por cc, aporte de proteínas por porción mayor a 6gr, carbohidratos de bajo índice glicémico, bajo aporte de grasa y alto contenido de micronutrientes (ácido fólico superior a 250ug, calcio mayor a 400mg, Hierro 6.1 mg, Yodo 11ug, vitamina C mayor a 60mg, Zinc aportes superiores a 8mg) con DHA, en lata por 400 gr.	LATA	270

Los bienes anteriormente enunciados deberán contar con los siguientes servicios:



ALCALDÍA DE
FUNZA

SOLICITUD DE COTIZACIÓN O AVALUO

11-FR-56

Plazo de ejecución: Un (01) mes contado a partir de la suscripción del acta de inicio, en todo caso sin exceder el 19 de diciembre de 2025.

Forma de pago que ofrece el Municipio: El municipio pagará el valor total del contrato en un pago por el 100% del valor del contrato una vez se haya realizado la entrega total de todos los complementos nutricionales solicitados en la ficha técnica y el resultado del tamizaje,

Dichos pagos se realizarán previo el lleno de los siguientes requisitos:

- Acreditar que dio cumplimiento a la publicación y divulgación proactiva de la Declaración de Bienes y Rentas, Registro de Conflicto de Interés y Declaración del Impuesto sobre la Renta y Complementarios, con la presentación del pantallazo de publicación que arroja el aplicativo dispuesto para el efecto.
- Presentación de informe de actividades y/o de ejecución del contrato
- Acreditación de pagos de seguridad social integral y parafiscales cuando corresponda
- Certificación de cumplimiento expedida por parte del supervisor y/o interventor del contrato
- Presentación de Factura y o cuenta de cobro cuando corresponda.
- Ingreso al Almacén (Cuando aplique)
- Copia del RUT

Lugar de entrega de los bienes descritos: Municipio de Funza

Garantías requeridas: Las garantías que amparan los posibles perjuicios contractuales o extracontractuales, deberán solicitarse conforme a las circunstancias propias de cada proceso, de acuerdo con lo establecido en el Decreto Único Reglamentario No.1082 de 2015, y conforme a lo allí establecido las garantías a exigir en el proceso de contratación son:

AMPARO	SUFICIENCIA	VIGENCIA
CUMPLIMIENTO	En cuantía equivalente al 10% del valor del contrato	Con una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y 4 meses más, contados a partir de la fecha de expedición de la garantía
CALIDAD DEL SERVICIO	En cuantía equivalente al 10% del valor del contrato.	Con una vigencia igual al plazo de ejecución y 6 meses más, contados a partir de la fecha de expedición de la garantía.
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	En cuantía equivalente al 10% del valor del contrato.	Con una vigencia igual al plazo de ejecución y 6 meses más, contados a partir de la fecha de expedición de la garantía.

Su cotización puede ser enviada al correo contratacionsaludf@gmail.com.

Al elaborar su (cotización avalúo (según el caso)), por favor tenga en cuenta todos los costos directos e indirectos en que se pueda incurrir, así mismo los impuestos, tasas y contribuciones municipales, departamentales y nacionales, que aplican para este tipo de contratos, es especial las siguientes:

El contratista deberá pagar las deducciones que por disposición legal o reglamentaria el Municipio practique y que correspondan al pago de: Retención del impuesto de industria y comercio ICA e incluidos además los gastos, costos y contribuciones a que haya lugar tales como:

ESTAMPILLA	TARIFA
Estampilla pro-cultura	0.5%



ALCALDÍA DE
FUNZA

SOLICITUD DE COTIZACIÓN O AVALUO

11-FR-56

tasa pro-deporte	2%
Estampilla bienestar adulto mayor	2%
ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR	2%

Estas estampillas se liquidan antes de IVA.

Nota: Los valores enunciados pueden variar en cualquier momento y se aplicarán los que se encuentren vigentes al momento de realizar el pago.

Cordialmente,


NORMA L. CARDOZO AGUDELO
Secretaria de Salud

Proyecto: Joan Sebastian Barón R. Apoyo Jurídico SS



ALCALDIA DE
FUNZA

SOLICITUD DE COTIZACIÓN O AVALUO

11-FR-56

Funza, octubre de 2025

Señor:
VIOLOGIKÁ-PHARMA SAS.
gerenciacomercial@viologika-pharma.com

El municipio de Funza está interesado en adelantar la contratación cuyo objeto es: **ADQUISICIÓN DE COMPLEMENTOS NUTRICIONALES PARA NIÑOS, NIÑAS Y MUJERES GESTANTES CON RIESGOS NUTRICIONALES DEL MUNICIPIO DE FUNZA**, por lo que le invita a cotizar los bienes que se indican en el documento anexo, para lo cual debe tener en cuenta las especificaciones técnicas exigidas y las siguientes condiciones:

Tipo de contrato: Bienes

Condiciones técnicas del servicio:

FICHA TÉCNICA				
ITEM	BIEN	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	Complemento nutricional para niños de 2 años a 13 años	Alimento para propósitos médicos especiales, en polvo, polimérico, con mezcla de proteínas (concentrado de proteína de leche y aislado de proteína de soya, hidrolizado de caseína) para niños de 2 a 13 años con necesidades nutricionales especiales, aporte de macronutrientes por porción (proteína mayor a 6 gr, grasa menor a 9gr y carbohidratos menores a 30gr) polvo para reconstituir, lata por 850 gr.	LATA	438
2	Complemento nutricional para gestantes y lactantes	Alimento en polvo para mujeres embarazadas y en periodo de lactancia con aporte calórico menor de 128 Kcal por cc, aporte de proteínas por porción mayor a 6gr, carbohidratos de bajo índice glicémico, bajo aporte de grasa y alto contenido de micronutrientes (ácido fólico superior a 250ug, calcio mayor a 400mg, Hierro 6.1 mg, Yodo 11ug, vitamina C mayor a 60mg, Zinc aportes superiores a 8mg) con DHA, en lata por 400 gr.	LATA	270

Los bienes anteriormente enunciados deberán contar con los siguientes servicios:



ALCALDÍA DE
FUNZA

SOLICITUD DE COTIZACIÓN O AVALUO

11-FR-56

Plazo de ejecución: Un (01) mes contado a partir de la suscripción del acta de inicio, en todo caso sin exceder el 19 de diciembre de 2025.

Forma de pago que ofrece el Municipio: El municipio pagará el valor total del contrato en un pago por el 100% del valor del contrato una vez se haya realizado la entrega total de todos los complementos nutricionales solicitados en la ficha técnica y el resultado del tamizaje.

Dichos pagos se realizarán previo el lleno de los siguientes requisitos:

- Acreditar que dio cumplimiento a la publicación y divulgación proactiva de la Declaración de Bienes y Rentas, Registro de Conflicto de Interés y Declaración del Impuesto sobre la Renta y Complementarios, con la presentación del pantallazo de publicación que arroja el aplicativo dispuesto para el efecto.
- Presentación de informe de actividades y/o de ejecución del contrato
- Acreditación de pagos de seguridad social integral y parafiscales cuando corresponda
- Certificación de cumplimiento expedida por parte del supervisor y/o interventor del contrato
- Presentación de Factura y o cuenta de cobro cuando corresponda.
- Ingreso al Almacén (Cuando aplique)
- Copia del RUT

Lugar de entrega de los bienes descritos: Municipio de Funza

Garantías requeridas: Las garantías que amparan los posibles perjuicios contractuales o extracontractuales, deberán solicitarse conforme a las circunstancias propias de cada proceso, de acuerdo con lo establecido en el Decreto Único Reglamentario No.1082 de 2015, y conforme a lo allí establecido las garantías a exigir en el proceso de contratación son:

AMPARO	SUFICIENCIA	VIGENCIA
CUMPLIMIENTO	En cuantía equivalente al 10% del valor del contrato	Con una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato y 4 meses más, contados a partir de la fecha de expedición de la garantía
CALIDAD DEL SERVICIO	En cuantía equivalente al 10% del valor del contrato.	Con una vigencia igual al plazo de ejecución y 6 meses más, contados a partir de la fecha de expedición de la garantía.
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	En cuantía equivalente al 10% del valor del contrato.	Con una vigencia igual al plazo de ejecución y 6 meses más, contados a partir de la fecha de expedición de la garantía.

Su cotización puede ser enviada al correo contratacionsaludf@gmail.com.

Al elaborar su (cotización avalúo (según el caso)), por favor tenga en cuenta todos los costos directos e indirectos en que se pueda incurrir, así mismo los impuestos, tasas y contribuciones municipales, departamentales y nacionales, que aplican para este tipo de contratos, es especial las siguientes:

El contratista deberá pagar las deducciones que por disposición legal o reglamentaria el Municipio practique y que correspondan al pago de: Retención del impuesto de industria y comercio ICA e incluidos además los gastos, costos y contribuciones a que haya lugar tales como:

ESTAMPILLA	TARIFA
Estampilla pro-cultura	0.5%



ALCALDÍA DE
FUNZA

SOLICITUD DE COTIZACIÓN O AVALUO

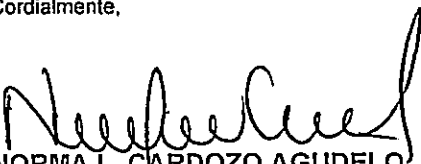
11-FR-56

Estampilla pro-cultura	0.5%
tasa pro-deporte	2%
Estampilla bienestar adulto mayor	2%
ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR	2%

Estas estampillas se liquidan antes de IVA.

Nota: Los valores enunciados pueden variar en cualquier momento y se aplicarán los que se encuentren vigentes al momento de realizar el pago.

Cordialmente,


NORMA L. CARDOZO AGUDELO
Secretaria de Salud

Proyecto: Joan Sebastian Barón R. - Contralista Apoyo jurídico SS 



CONTRATACION SALUD <contratacionsaludf@gmail.com>

Solicitud de Cotización

3 mensajes

CONTRATACION SALUD <contratacionsaludf@gmail.com>
Para: gerenciacomercial@viologika-pharma.com

21 de octubre de 2025, 2:29 p.m.



CONTRATACION SALUD <contratacionsaludf@gmail.com>
para ventas

jue, 14 ago, 4:26 p.m.

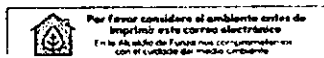
Reciba un cordial saludo por parte de la Administración Municipal bajo el liderazgo de la alcaldesa Jeimmy Villamil y en esta oportunidad de la Secretaría de Salud.

Por medio del presente correo solicito su amable colaboración para cotizar las especificaciones técnicas que se establecieron en el documento.

Quedamos atentos a cualquier inquietud y de antemano agradecer por su colaboración.

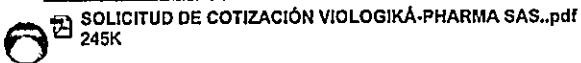
Cordialmente

JOAN SEBASTIAN BARÓN ROJAS
Contratista Apoyo Jurídico - Secretaría de Salud
Secretaría de Salud de Funza



<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfd41V-uxXu5SmlzCRmSSufJwkWhW1UpzGXN37e0E17IDrKqA/viewform>

CONFIDENCIAL. La información contenida en este mensaje es confidencial y sólo puede ser utilizada por la persona u organización a la cual está dirigido. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida. Si recibió este mensaje por error por favor reenvíelo al remitente y bórralo inmediatamente.



SOLICITUD DE COTIZACIÓN VIOLOGIKÁ-PHARMA SAS..pdf
245K

Maria Cristina Ramírez Garzón <licitaciones@viologika-pharma.com>
Para: CONTRATACION SALUD <contratacionsaludf@gmail.com>
CC: Doris Yamile Llanes <gerenciaadministrativa@viologika-pharma.com>, Juan Pablo Tavera <gerenciacomercial@viologika-pharma.com>

21 de octubre de 2025, 3:2

Buenas Tardes

De acuerdo a lo solicitado adjuntamos cotización

Quedo atenta

¡¡Mil gracias!!

Maria Cristina Ramírez

Licitaciones

23/10/25, 18:42

Gmail - Solicitud de Cotización

Dirección: Calle 23 # 116 -31 bog 11 - Bogotá

Cel: 3160275746



AVISO LEGAL: Este mensaje y sus anexos pueden contener información confidencial o legalmente protegida y no puede ser utilizada ni divulgada por personas diferentes a su destinatario. Si por error, recibe este mensaje, por favor inmediatamente a su remitente y destruya toda copia que tenga del mismo. Cualquier uso, divulgación, copia, distribución, impresión o acto derivado del conocimiento total o parcial de este mensaje sin autorización de VIOLOGIKA PHARMA sancionado de acuerdo con las normas legales vigentes. El destinatario debe velar por su confidencialidad, integridad y privacidad. Las opiniones contenidas en este mensaje electrónico no relacionadas con la actividad de VIOLOGIKA PHARMA responsabilidad del dueño y no representa en ningún caso las opiniones de VIOLOGIKA PHARMA.

De: Juan Pablo Tavera <gerenciacomercial@viologika-pharma.com>

Enviado el: martes, 21 de octubre de 2025 2:36 p. m.

Para: María Cristina Ramírez Garzón <licitaciones@viologika-pharma.com>

Asunto: Fwd: Solicitud de Cotización

Enviado desde mi iPhone

Inicio del mensaje reenviado:

De: CONTRATACION SALUD <contratacionsalud@gmail.com>

Fecha: 21 de octubre de 2025, 2:30:23 p.m. COT

Para: Juan Pablo Tavera <gerenciacomercial@viologika-pharma.com>

Asunto: Solicitud de Cotización



CONTRATACION SALUD <contratacionsalud@gmail.com>

jue, 14
ago,
4:26 p.m.

para ventas

Reciba un cordial saludo por parte de la Administración Municipal bajo el liderazgo de la alcaldesa Jeimmy Villamil y en esta oportunidad de la Secretaría de Salud.

Por medio del presente correo solicito su amable colaboración para cotizar las especificaciones técnicas que se establecieron en el documento.

Quedamos atentos a cualquier inquietud y de antemano agradecer por su colaboración.

Cordialmente

--

JOAN SEBASTIAN BARÓN ROJAS

Contralista Apoyo Jurídico - Secretaría de Salud

Secretaría de Salud de Funza

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfd41V-uxXu5SmlzCRmSSufJwkWhW1UpzGXN37e0E17IDrKqA/viewform>
[Texto citado oculto]

 COTIZACION- ALCALDIA DE FUNZA - 21102025.pdf
301K

María Cristina Ramírez Garzón <licitaciones@viologika-pharma.com>
Para: CONTRATACION SALUD <contratacionsalud@gmail.com>
CC: Doris Yamile Llanes <gerenciaadministrativa@viologika-pharma.com>

21 de octubre de 2025, 4:27 p.m.

Remito lo solicitado con las correcciones indicadas.

Quedo atenta

¡¡Mil gracias!!

María Cristina Ramírez

Licitaciones

23/10/25, 18:42

Gmail - Solitud de Cotización

Dirección: Calle 23 # 116 -31 bog 11 - Bogotá

Cel: 3160275746


VIOLÓGICA PHARMIA S.A.S

AVISO LEGAL: Este mensaje y sus anexos pueden contener información confidencial o legalmente protegida y no puede ser utilizada ni divulgada por personas diferentes a su destinatario. Si por error, recibe este mensaje, por favor avise inmediatamente a su remitente y destruya toda copia que tenga del mismo. Cualquier uso, divulgación, copia, distribución, impresión o acto derivado del conocimiento total o parcial de este mensaje sin autorización de VIOLÓGICA PHARMIA PHARMIA será sancionado de acuerdo con las normas legales vigentes. El destinatario debe velar por su confidencialidad, integridad y privacidad. Las opciones contenidas en este mensaje electrónico no relacionadas con la actividad de VIOLÓGICA PHARMIA son responsabilidad del dueño y no representa en ningún caso las opiniones de VIOLÓGICA PHARMIA.

[Texto citado oculto]

 COTIZACION-ALCALDIA DE FUNZA - 21102025.pdf

296K



CONTRATACION SALUD <contratacionsaludf@gmail.com>

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

2 mensajes

CONTRATACION SALUD <contratacionsaludf@gmail.com>
Para: medinsulab@hotmail.com

21 de octubre de 2025, 2:35 p.m.

Reciba un cordial saludo por parte de la Administración Municipal bajo el liderazgo de la alcaldesa Jeimmy Villamil y en esta oportunidad de la Secretaría de Salud.

Por medio del presente correo solicito su amable colaboración para cotizar las especificaciones técnicas que se establecieron en el documento.

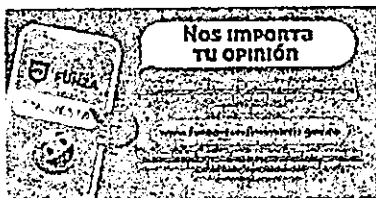
Quedamos atentos a cualquier inquietud y de antemano agradecer por su colaboración.

Cordialmente

JOAN SEBASTIAN BARÓN ROJAS
Contratista Apoyo Jurídico
Secretaría de Salud de Funza

**ALCALDÍA DE
FUNZA**

Por favor considere el ambiente antes de
imprimir este correo electrónico
En la Alcaldía de Funza nos comprometemos
con el cuidado del medio ambiente



<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfd41V-uxXu5SmlzCRmSSufJwkWhW1UpzGXN37e0E17IDrKqA/viewform>

CONFIDENCIAL. La información contenida en este mensaje es confidencial y sólo puede ser utilizada por la persona u organización a la cual está dirigido. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida. Si recibió este mensaje por error por favor reenvíelo al remitente y bórralo inmediatamente.



SOLICITUD DE COTIZACIÓN MEDINSULAB.pdf
243K

MEDINSULAB DE OCCIDENTE SAS <medinsulab@hotmail.com>
Para: CONTRATACION SALUD <contratacionsaludf@gmail.com>

22 de octubre de 2025, 11:23 a.m.

ESTIMADOS SEÑORES

ALCALDIA DE FUNZA

LA CIUDAD

Adjunto cotización solicitada

Cordialmente

**MANUEL FERNANDO VELASQUEZ B.
GERENTE**



A

TEL: 4844401 - 3023730073

"Donde hay una empresa de éxito, alguien tomó alguna vez una decisión valiente" (Peter Drucker)

De: CONTRATACION SALUD <contratacionsaludf@gmail.com>
Enviado: martes, 21 de octubre de 2025 2:35 p. m.
Para: medinsulab@hotmail.com <medinsulab@hotmail.com>
Asunto: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

[Texto citado oculto]

 COTIZACION No 00260-2025.pdf
170K

Bogotá 21 de octubre de 2025.

Señores: ALCALDÍA DE FUNZA.

Ciudad: FUNZA- CUNDINAMARCA.

Respetados señores:

Nos ponemos en contacto con ustedes, para ofrecerles los servicios de VIOLOGIKA PHARMA S.A.S identificada con NIT 901.208.895 – 8 como distribuidor de (nutrición infantil, nutrición parenteral, nutrición enteral), nos especializamos en comprender y atender las necesidades de nuestros clientes (EPS, IPS, ENTIDADES GUBERNAMENTALES, operadores, distribuidores etc.) ofreciendo servicio personalizado. Ponemos a su disposición nuestros servicios.

A continuación, se relaciona los productos solicitados por usted para ser cotizados.

ITEM	BIEN	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	Complemento nutricional para niños de 2 años a 13 años	Alimento para propósitos médicos especiales, en polvo, polimérico, con mezcla de proteínas (concentrado de proteína de leche y aislado de proteína de soya, hidrolizado de caseína) para niños de 2 a 13 años con necesidades nutricionales especiales, aporte de macronutrientes por porción (proteína mayor a 6 gr, grasa menor a 9gr y carbohidratos menores a 30gr) polvo para reconstituir, lata por 850 gr.	Unidad	438	\$ 54.900,00	N/A	\$ 24.046.200,00
2	Complemento nutricional para gestantes y lactantes	Alimento en polvo para mujeres embarazadas y en periodo de lactancia con aporte calórico menor de 128 Kcal por cc, aporte de proteínas por porción mayor a 6gr, carbohidratos de bajo índice glicémico, bajo aporte de grasa y alto contenido de micronutrientes (ácido fólico superior a 250ug, calcio mayor a 400mg, Hierro 6.1 mg, Yodo 11ug, vitamina C mayor a 60mg, Zinc aportes superiores a 8mg) con DHA, en lata por 400 gr.	Unidad	270	\$ 45.876	19%	\$ 14.739.959
TOTAL							\$ 38.786.159

VIOLOGIKÁ - PHARMA S.A.S

NOTA: ESTE PRECIO INCLUYE ESTAMPILLAS.

FORMA DE PAGO: PAGO DE CONTADO.

VIGENCIA DE COTIZACION: 1 MES

Nota: "Garantizar la toma de un tamizaje a cada a los beneficiarios, se realizará en la primera entrega de los complementos nutricionales elaborando un informe del estado actual del beneficiario. "

La vigencia de los precios puede llegar a variar de acuerdo con el comportamiento de la TRM o por ajustes por parte del laboratorio. En caso de que esto suceda se dará a aviso para realizar los ajustes pertinentes.

Datos de contacto.

Att:

Juan Pablo Tavera Forero.

Director Comercial

VIOLOGIKÁ-PHARMA SAS.

Móvil: 3142362929:

gerenciacomercial@viologika-pharma.com



VIOLOGIKÁ - PHARMA S.A.S

Santiago de Cali, 22 de octubre de 2025



MedinsuLab
de Occidente S.A.S
Especializados en Salud

SEÑORES

ALCALDIA DE FUNZA
DEPARTAMENTO DE COMPRAS
DPTO DE CUNDINAMARCA

REFERENCIA CLIENTE:

SOLICITUD DE COTIZACIÓN O AVALUO

11-FR-56

REFERENCIA INTERNA :

COTIZACION

260-2025

Estimados Señores

Por medio de la presente nos permito presentar la siguiente propuesta comercial

ITEM	PRODUCTO	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR UNIT	IVA	VALOR TOTAL
COMPLEMENTO NUTRICIONAL PARA NIÑOS DE 2 AÑOS A 13 AÑOS						
1	Alimento para propósitos médicos especiales, en polvo, polimérico, con mezcla de proteínas (concentrado de proteína de leche y aislado de proteína de soya, hidrolizado de caseína) para niños de 2 a 13 años con necesidades nutricionales especiales, aporte de macronutrientes por porción (proteína mayor a 6 gr, grasa menor a 9gr y carbohidratos menores a 30gr) polvo para reconstituir, lata por 850 G.	LATA	438	\$ 57.645	N/A	\$ 25.248.510
COMPLEMENTO NUTRICIONAL PARA GESTANTES Y LACTANTES						
2	Alimento en polvo para mujeres embarazadas y en período de lactancia con aporte calórico menor de 128 Kcal por cc, aporte de proteínas por porción mayor a 6gr, carbohidratos de bajo índice glicémico, bajo aporte de grasa y alto contenido de micronutrientes (ácido fólico superior a 250ug, calcio mayor a 400mg, Hierro 6.1 mg, Yodo 11ug, vitamina C mayor a 60mg, Zinc aportes superiores a 8mg) con DHA, en lata por 400g.	LATA	270	\$ 48.170	19%	\$ 13.005.900
						\$ 38.254.410
						IVA \$ 2.471.121
						TOTAL \$ 40.725.531

VALIDEZ DE LA OFERTA:

30 días

TIEMPO DE ENTREGA:

8 DIAS

ENTREGA MINIMA:

N/A

FORMA DE PAGO:

CONTADO

DESCUENTOS FINANCIEROS:

N/A

ACEPTAMOS LOS REQUISITOS SOLICITADOS

NOTA:

Garantizamos la toma de untamizaje a cada uno de los beneficiarios, se realizará en la primera entrega de los complementos nutricionales, elaborando un informe del estado actual del beneficiario

Agradezco la atención prestada

Cordialmente

MEDINSULAB DE OCCIDENTE SAS
NIT-900.423.493-9
CALLE 13E No 56a-07
CALI- VALLE DEL CAUCA