

(LOGO DEL PROVEEDOR)

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

OBJETO: "CONTRATAR LA COMPRA DE DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICO PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E."

ANEXO No. 6 - SOLICITUD DE COTIZACION

ITEM	NOMBRE / DESCRIPCION	ESPECIFICACION TECNICA	UNIDAD DE MEDIDA	OBSERVACION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO DEL SISTEMA	VALOR IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO TOTAL DEL SISTEMA	VALOR UNITARIO TOTAL DEL SISTEMA X CANTIDAD	OBSERVACIONES
1	SISTEMA DE DRENAJE LIQUIDO CEFALORAQUIDEO PROGRAMABLE PACIENTE: SAIAN CAMILA MURILLO MANUGAMA	SISTEMA DE DERIVACIÓN VENTRÍCULO PERITONEAL PROGRAMABLE NEONATAL VALVULA PROGRAMABLE, CATETER PERITONEAL, CATETER VENTRICULAR	KIT	PROGRAMADOR DE VALVULA POR EVENTO, SIN CODIGO	1	\$ 7.500.000	\$ -	\$ 7.500.000	\$ 7.500.000	823114
VALOR TOTAL DE LA COTIZACION					1	\$ 7.500.000	\$ -	\$ 7.500.000	\$ 7.500.000	

NOTA:

1	ESTE PROCESO CORRESPONDE A ESTUDIO DE MERCADO CON OPCIÓN DE CONTRATACIÓN A TRAVÉS DE LA MODALIDAD DE ORDEN DE COMPRA, PARA LO CUAL, LOS INTERESADOS DEBERÁN BASARSE EN LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS Y EN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS EN EL MISMO, PARA LA PRESENTACIÓN DE LA COTIZACIÓN.
2	EL PROVEEDOR DEBERÁ ENVIAR LA DOCUMENTACION ESTABLECIDA EN EL CUESTIONARIO DEL SECOP II.
3	EL PROVEEDOR DEBERÁ PRESENTAR ADICIONALMENTE UN ANEXO VALORIZADO , DONDE ESPECIFIQUE LA INFORMACIÓN DETALLADA DE CADA COMPONENTE QUE INCLUYE EL SISTEMA COTIZADO, CON LOS VALORES Y DISCRIMINANDO EL IVA DE CADA COMPONENTE. ES IMPORTANTE ACLARAR QUE LA SUMATORIA DE LOS VALORES DE CADA COMPONENTE DEBERÁ COINCIDIR CON EL VALOR TOTAL DEL SISTEMA COTIZADO EN EL ANEXO No. 6.
4	CUANDO SE PRESENTE LA COTIZACION POR SISTEMA, SE DEBE DE MANERA OBLIGATORIA OFERTAR LA TOTALIDAD DE COMPONENTES DEL SISTEMA, SOPENA DE RECHAZO.
5	TENER EN CUENTA QUE EN EL LISTADO DETALLADO DE CADA UNO DE LOS COMPONENTES DEBE ESTAR COMPLETO, YA QUE AL MOMENTO EN QUE SE GENERE LA ORDEN Y EL COMPONENTE NO SE ENCUENTRE DENTRO DEL LISTADO, NO SE TENDRA EN CUENTA AL MOMENTO DE GENERAR EL VALOR DE LA ORDEN.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL:

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: WENDY LORENA MORENO FONTECHA

RAZÓN SOCIAL: MEDIREX BIC SAS

NIT / C.C.: 830.091.676-9

CORREO ELÉCTRONICO: licitaciones@medirexas.com

TELÉFONO: 3214931095

FECHA: DICIEMBRE 18 DE 2025