FORMULARIO PROPUESTA ECONÓMICA

CIUDAD Y FECHA:	Bogota, 3 de marzo de 2026
OFERENTE:	Air Liquide Colombia S.A.S
NIT.:	900.838.988-3
REF.:	**PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA PARA LA PRESTACIÓN LA SERVICIOS DE SALUD No. MC-121-DMTOL-2026**

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO	**NOMBRE CUENTA**	**RECURSO**	**PRESUPUESTO ESTIMADO**
A-02-02-02-009-003	SERVICIOS PARA LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	16 SSF	175.000.000,00

ÍTEMS	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO**	**UNIDAD MEDIDA**	**NCESIDAD**	**VALOR UNITARIO**	**IVA 19% (Cuando aplique)**	**VALOR UNITARIO + IVA (Cuando aplique)**
1	SERVICIO DE OXÍGENO DOMICILIARIO QUE INCLUYE UN (1) CONCENTRADOR DE OXÍGENO ELÉCTRICO DE ALTO FLUJO, (CON SU RESPECTIVO EQUIPO DE ALTO FLUJO) CÁNULA NASAL + HUMIDIFICADOR. - UN (1) CILINDRO DE OXÍGENO DE RESPALDO DE 6 A 8 MT3, CON SU RESPECTIVO MANÓMETRO O REGULADOR Y VÁLVULA INTEGRADA, CÁNULA NASAL Y	SERVICIO	A DEMANDA	237.739,00	-	237.739,00
2	SERVICIO DE OXÍGENO DOMICILIARIO QUE INCLUYE UN (1) CONCENTRADOR DE OXIGENO ELÉCTRICO DE BAJO FLUJO + CANULA NASAL + HUMIDIFICADOR - UN (1) CILINDRO DE OXIGENO DE RESPALDO DE 6 A 8 MT3, CON SU RESPECTIVO MANÓMETRO O REGULADOR Y VÁLVULA INTEGRADA, CANULA NASAL Y HUMIDIFICADOR CON UNA (1) RECARGA AL MES SIN	SERVICIO	A DEMANDA	297.500,00	-	297.500,00
3	SERVICIO DE SOPORTE VENTILATORIO QUE INCLUYA EQUIPO CPAP ADULTO Y PEDIATRICO CON ALIVIO DE PRESIÓN + HUMIDIFICADOR CON MÁSCARA GEL Y/O SILICONADA Y ARNES PARA FIJACION CPAP, CON CONECTOR DE O2 SEGÚN TALLA DEL PACIENTE, SU RESPECTIVA LECTURA DE TARJETA, CAPACITACIÓN DE LA PATOLOGÍA Y ADAPTACIÓN DEL	SERVICIO	A DEMANDA	277.350,00	-	277.350,00
4	SERVICIO DE SOPORTE VENTILATORIO QUE INCLUYA EQUIPO BPAP CON SOPORTE DE FLEXIBILIDAD CON MÁSCARA GEL Y/O SILICONADA Y ARNES PARA FIJACIÓN BPAP, CON CONECTOR DE O2, QUE CUENTE CON HUMIDIFICADOR, LECTURA DE TARJETA. CAPACITACIÓN DE LA PATOLOGÍA Y ADAPTACIÓN DEL PACIENTE Y DEL CUIDADOR FAMILIAR. PROGRAMACIÓN DEL	SERVICIO	A DEMANDA	326.400,00	-	326.400,00
5	SERVICIO DE SOPORTE VENTILATORIO QUE INCLUYA EQUIPO CPAP ADULTO O PEDIÁTRICO CON ALIVIO DE PRESIÓN + HUMIDIFICADOR CON MÁSCARA NASOBUCAL Y ARNES PARA CPAP, CON CONECTOR DE O2 SEGÚN TALLA DEL PACIENTE, SU RESPECTIVA LECTURA DE TARJETA, CAPACITACIÓN DE LA PATOLOGÍA Y ADAPTACIÓN DEL PACIENTE Y DEL CUIDADOR	SERVICIO	A DEMANDA	150.998,00	-	150.998,00
6	SERVICIO DE SOPORTE VENTILATORIO QUE INCLUYA EQUIPO BPAP ADULTO O PEDIÁTRICO CON ALIVIO DE PRESIÓN + HUMIDIFICADOR CON MÁSCARA NASOBUCAL Y ARNES PARA BPAP, CON CONECTOR DE O2 SEGÚN TALLA DEL PACIENTE, SU RESPECTIVA LECTURA DE TARJETA, CAPACITACIÓN DE LA PATOLOGÍA Y ADAPTACIÓN DEL PACIENTE Y DEL CUIDADOR	SERVICIO	A DEMANDA	173.035,00	-	173.035,00
7	SERVICIO DE SOPORTE VENTILATORIO QUE INCLUYA EQUIPO SUCCIONADOR QUE CONTENGA CANESTER O RECETAL PARA SUCCIÓN, FILTRO Y MANGUERA (CAMBIO SE REALIZA UNA VEZ LA MANGERA SE DETERIORE O SE FILTRE LÍQUIDO, EL FILTRO APROXIMADAMENTE ENTRE 15 Y 30 DÍAS)	SERVICIO	A DEMANDA	63.638,00	-	63.638,00
8	SERVICIO DE SOPORTE VENTILATORIO QUE INCLUYA CONCENTRADOR DE OXÍGENO DE ALTO FLUJO 0-10 LT CON CÁNULA DE ALTO FLUJO + VENTURY O MÁSCARA DE REINHALACIÓN Y NO REHINALACIÓN	SERVICIO	A DEMANDA	173.060,00	-	173.060,00
9	SERVICIO DE SOPORTE VENTILATORIO QUE INCLUYA CONCENTRADOR DE OXÍGENO DE BAJO FLUJO 0-5 LT CON CÁNULA + HUMIDIFICADOR	SERVICIO	A DEMANDA	91.630,00	-	91.630,00
10	SERVICIO DE SOPORTE VENTILATORIO QUE INCLUYA THERMO MADRE OXÍGENO LÍQUIDO LLENO, MÁS UNA RECARGA SIN COSTO ADICIONAL DURANTE EL MES	SERVICIO	A DEMANDA	154.835,00	-	154.835,00
11	SERVICIO DE OXÍGENO DE GASES MEDICINALES QUE INCLUYA RECARGA DE THERMO MADRE OXÍGENO LÍQUIDO	SERVICIO	A DEMANDA	133.004,00	-	133.004,00
12	SERVICIO DE SOPORTE VENTILATORIO Y DISTRIBUCIÓN DE OXÍGENO QUE INCLUYAN BALA PORTÁTIL 1 MT3 CON SU REGULADOR O MANÓMETRO + HUMIDIFICADOR + CANULA NASAL	LITRO (LT)	SEGÚN NECESIDAD	48.048,00	-	48.048,00
13	SERVICIO DE SOPORTE VENTILATORIO Y DISTRIBUCIÓN DE OXÍGENO NO INVASIVO NASAL O BUCAL NASAL QUE INCLUYA CONCENTRADOR PORTÁTIL, MÁS BALA DE RESPALDO 3-6 MT3 SEGÚN ORDEN MÉDICA Y LA PATOLOGÍA DEL PACIENTE CON CAMBIOS SEGÚN SU USO Y DISPOSICIÓN DEL ESPECIALISTA POR NEUMOLOGÍA CON PREVIA APROBACIÓN POR CTC O	SERVICIO	A DEMANDA	388.819,00	-	388.819,00

14	COMPLEMENTO PARA SOPORTE VENTILATORIO NO INVASIVO Y DISTRIBUCIÓN DE OXÍGENO NASAL O BUCAL NASAL QUE INCLUYA MÁSCARA BÁSICA (DE GEL O SILICONA) PARA CPAP O BPAP ADULTO O PEDÁTRICO SEGÚN TALLA, BAJO ORDEN MÉDICA O FALLO JUDICIAL	SERVICIO	A DEMANDA	224.322,00	42.621,18	266.943,18
15	COMPLEMENTO PARA SOPORTE VENTILATORIO NO INVASIVO Y DISTRIBUCIÓN DE OXÍGENO NASAL O BUCAL NASAL QUE INCLUYA ARNES PARA CPAP O BPAP ADULTO O PEDIÁTRICO SEGÚN TALLA, BAJO ORDEN MÉDICA O FALLO JUDICIAL	SERVICIO	A DEMANDA	87.965,00	16.713,35	104.678,35
16	COMPLEMENTO PARA SOPORTE VENTILATORIO NO INVASIVO Y DISTRIBUCIÓN DE OXÍGENO NASAL O BUCAL NASAL QUE INCLUYA MANGUERA CORRUGADA PARA CPAP O BPAP ADULTO O PEDIÁTRICO, BAJO ORDEN MÉDICA O FALLO JUDICIAL	SERVICIO	A DEMANDA	36.652,00	6.963,88	43.615,88
17	COMPLEMENTO PARA SOPORTE VENTILATORIO NO INVASIVO Y DISTRIBUCIÓN DE OXÍGENO NASAL O BUCAL NASAL QUE INCLUYA MANGUERA TÉRMICA PARA CPAP O BPAP ADULTO O PEDIÁTRICO, BAJO ORDEN MÉDICA	SERVICIO	A DEMANDA	230.908,00	43.872,52	274.780,52
18	COMPLEMENTO PARA SOPORTE VENTILATORIO Y DISTRIBUCIÓN DE OXÍGENO MÁSCARA SIMPLE, MASCARILLA DE OXÍGENO (CON BOLSA DE RESERVORIO DE REINHALACIÓN O NO REINHALACIÓN) Y/O MÁSCARA CON SISTEMA VENTURY	SERVICIO	A DEMANDA	11.729,00	2.228,51	13.957,51
19	SERVICIO DE OXÍGENO DE GASES MEDICINALES QUE INCLUYA RECARGA DE METRO CÚBICO DE OXÍGENO MEDICINAL PARA BALA DE 1,3, 6.5, 8 Y 10 METROS	METRO CÚBICO (M3)	A DEMANDA	8.019,00	-	8.019,00
20	SERVICIO DE OXÍGENO DE GASES MEDICINALES QUE INCLUYA RECARGA DE METRO CÚBICO DE OXÍGENO MEDICINAL PARA BALA PORTÁTIL	METRO CÚBICO (M3)	A DEMANDA	9.623,00	-	9.623,00
21	SERVICIO DE OXÍGENO DE GASES MEDICINALES QUE INCLUYA RECARGA THERMO DE NITRÓGENO LÍQUIDO	LITRO (LT)	A DEMANDA	4.931,00	936,89	5.867,89
22	SERVICIO DE OXÍGENO DE GASES MEDICINALES QUE INCLUYA RECARGA DE NITRÓGENO GASEOSO	METRO CÚBICO (M3)	A DEMANDA	13.431,00	2.551,89	15.982,89
23	SERVICIO DE OXÍGENO DE GASES MEDICINALES QUE INCLUYA RECARGA DE DIÓXIDO DE CARBONO	METRO CÚBICO (M3)	A DEMANDA	11.548,00	-	11.548,00
24	SERVICIO DE OXÍGENO DE GASES MEDICINALES QUE INCLUYA RECARGA DE METRO CÚBICO DE AIRE MEDICINAL COMPRIMIDO	METRO CÚBICO (M3)	A DEMANDA	3.948,00	-	3.948,00
25	SERVICIO DE PRUEBA HIDROSTÁTICA PARA BALA DE OXÍGENO GRANDE Y PORTÁTIL DEL DISPENSARIO MÉDICO DE TOLEMAIDA Y SUS SATÉLITES (ESPRO - EMSUB - BISUM - DISMEG)	METRO CÚBICO (M3)	A DEMANDA	47.715,00	9.065,85	56.780,85

3.331.801,07

Atentamente,

Tatiana Bucheroni

Tatiana Ribeiro Bucheroni
C.E 7728402
Representante Legal
Air Liquide Colombia S.A.S
Nit: 900.838.988-3