LOGO DEL PROVEEDOR	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.** **ANEXO SOLICITUD DE COTIZACION** **EM-041-2026**

Objeto de la Contratación:
COMPRA DE LOS INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS PARA LAS UNIDADES HOSPITALARIAS, QUE SON NECESARIOS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PARA LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Ítems	Código	Nombre / Descripción Dinámica Gerencial	Cantidad solicitada Mensual	Unidad de medida por consumo institucional	Grupo terapéutico	Especificaciones Técnicas		Valor Unitario	IVA	Valor Total Unitario	Valor Total	OBSERVACIONES
						Requiere apoyo tecnológico de la Subred Centro Oriente E.S. E	Requiere compatibilidad con equipo de la Subred Centro Oriente E.S. E					
5	121QQ031017	APOSITO PARA SISTEMA DE DRENAJE DE PRESION NEGATIVA PARA HERIDAS ABDOMINAL	60	UNIDAD	CIRUGÍA	SI - EQUIPO DE PRESION NEGATIVA SEGÚN LA TERAPIA POR EVENTO PARA EQUIPO XR8 GENADYNE	SI - EQUIPO DE PRESION NEGATIVA SEGÚN LA TERAPIA POR EVENTO PARA APÓSITO PT000153	1,250,000.00 €	-	1,250,000	75,000,000	CAJA X 1 KIT UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS
							VALOR TOTAL :				75,000,000	

Nota 1: Este proceso de contratación se realiza bajo la modalidad de ORDEN DE COMPRA por lo anterior se adjunta la documentación correspondiente al proceso.

Nota 2: El valor de la propuesta debe incluir la totalidad de los costos directos e indirectos que genere el servicio a ofertar, deberá tener en cuenta todos los gastos, impuestos, tasas, contribuciones o participaciones tanto en el ámbito nacional, departamental, y municipal que se causen en razón de la suscripción legalización, desarrollo, ejecución y liquidación del contrato, los cuales serán de cargo del contratista.

Nota 3: Serán de exclusiva responsabilidad del proponente los errores u omisiones en que incurra al indicar los valores totales en la propuesta, debiendo asumir los mayores costos y/o perdidas que se deriven de dicho Contrato

Nota 4: En caso de inconsistencia en el calculo de los impuestos, la subred prodra requerir al oferente para aclaración de la propuesta económica.

Nota 5 : El oferente deberá presentar su oferta en pesos colombianos, sin anotar centavos, aproximando por exceso o por defecto al entero más cercano y debidamente totalizado. En Excel y PDF

Nota 6: Diligenciar La columna sombreada de gris con la unidad de empaque cotizada.

Razon Social:	**CLOSTER PHARMA SAS**
Nit:	**830.512.304-2**
Nombre Contacto:	**JOHANA MELO**
Telefono Contacto:	**315 7587740**
Correo Electronico:	jmelo@closterpharma.com
Fecha: **Fecha validez de la oferta**	**30/06/2026**