SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
ANEXO SOLICITUD DE COTIZACION
ESTUDIO DE MERCADO

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.

	Código	Nombre / Descripción Dinámica Gerencial	Descripcion detallada	Unidad de medida por consumo institucional	CANTIDAD	Grupo terapéutico	Especificaciones Técnicas		VALOR UNITARIO	VALOR IVA (Si aplica)	Valor Total Unitario	Valor Total
							Requiere apoyo tecnológico de la Subred Centro Oriente E.S. E	Requiere compatibilidad con equipo de la Subred Centro Oriente E.S. E				
250	121QQ031494	MALLA DE POLIPROPILENO PARA LA REPARACION DE LA PARED ABDOMINAL 15CM X 15XM	N/A	UNIDAD	40	CIRUGÍA	NO	NO	$ 136.300,00	-	136.300	5.452.000
251	121QQ031495	MALLA DE POLIPROPILENO PARA LA REPARACION DE LA PARED ABDOMINAL 30CM X 30CM.	N/A	UNIDAD	10	CIRUGÍA	NO	NO	$ 296.700,00	-	296.700	2.967.000
253	121QQ031500	MALLA SEPARADORA DE TEJIDOS COMPUESTA DE POLIDIOXANONA POLIGLECAPRONE Y POLIPROPILENO DE BAJA DENSIDAD. DE 15-20 X 20- 25 CM OVALADA.	N/A	UNIDAD	3	CIRUGÍA	NO	NO	$ 4.947.000,00	-	4.947.000	14.841.000
254	121QQ031497	MALLA SEPARADORA DE TEJIDOS DE POLIPROPILENO DE 30 X 30-35 CM RECTANGULAR	N/A	UNIDAD	5	CIRUGÍA	NO	NO	$ 7.593.100,00	-	7.593.100	37.965.500
319	121QQ035319	BATA DE CIRUJANO ESTÉRIL DESCARTABLE: TELA NO TEJIDA DE 35 GRAMOS AZUL QUIRURGICO DE 132 CM DE LARGO X 152 DE ANCHO CON 6 A 8 TIRAS DE AMARRE, PUÑOS RESORTADOS DE 8 A 6 CM DE LARGO 100% EN ALGODÓN	N/A	UNIDAD	1000	ESTERILIZACIÓN	NO	NO	$ 49.900,00	9.481	59.381	59.381.000

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:		**UCIPHARMA SA**
Nit:		**830070192-6**
Nombre Contacto:		**ANGELICA SOFIA LONDOÑO BENAVIDES**
Telefono Contacto:		**3176363113**
Correo Electronico:		ANGELICA.LONDONO@ucipharma.com
Fecha: **Fecha validez de la oferta**		**19/03/2026** **30 DIAS**