ANEXO N° 4
OFERTA ECONÓMICA

El siguiente formato debe ser diligenciado por el proponente y así manifestar la oferta económica a realizar a la Secretaría Distrital de Salud – Fondo Financiero Distrital de Salud.

OBJETO: Contratar servicios para el diagnóstico por laboratorio de los eventos de origen zoonótico priorizados en el distrito de Bogotá.

ITEM	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	VALOR UNITARIO ANTES DE IVA MÁXIMO A PAGAR POR LA ENTIDAD	VALOR TOTAL ANTES DE IVA MÁXIMO A PAGAR POR LA ENTIDAD	VALOR UNITARIO ANTES DE IVA	VALOR TOTAL ANTES DE IVA
1	Realización de prueba serológica para el diagnóstico de brucelosis en animales de compañía mediante la técnica de 2-mercaptoetanol.	Unidad	155	$ 84.000	$ 13.020.000		
2	Realización de prueba de biología molecular para el diagnóstico de brucelosis en animales de compañía mediante la técnica de PCR-RT.	Unidad	70	$ 169.000	$ 11.830.000		
3	Realización de prueba serológica para el diagnóstico de leptospirosis en animales de compañía mediante la técnica de Microaglutinación (MAT).	Unidad	180	$ 69.120	$ 12.441.600		
4	Realización de prueba serológica para el diagnóstico de toxoplasmosis en animales de compañía mediante la técnica de Inmunofluorescencia Indirecta (IFI)	Unidad	180	$ 67.250	$ 12.105.000		
						SUBTOTAL	
						VALOR IVA	
						VALOR TOTAL	

Nota 1: El proponente en ningún caso podrá exceder en su propuesta el valor del presupuesto oficial estimado para este proceso de selección, ni los techos presupuestales especificados, so pena de rechazo de la propuesta.

Nota 2: El proponente deberá tener en cuenta que los valores de la propuesta económica se mantendrán fijos durante la ejecución del contrato, debe incluir el valor del IVA, si a ello hubiere lugar, y debe contemplar la totalidad de los costos directos e indirectos fijos y variables que con lleve la ejecución del contrato.

Nota 3: En caso de que los servicios prestados no causen IVA, el proponente establecerá la debida justificación legal.

.

.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL: _____
NOMBREREPRESENTANTE LEGAL: _____
EMPRESA: _____
NIT: _____
C.C.: _____
CORREO: _____
TELEFONOS: _____